سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة رقم (٣٠)

٥٠ سؤال وجواب عن التوحد ؟

الجزء الثاني

- كيف أدرّب إبني على استخدام الحمام ؟
- إبني عمره خمس سنوات ولا يتكلم؟؟
- سلوك إبني تغير في مرحلة البلوغ .. ماذا أفعل؟!
- كلما طلبت من إبنتي الانتظار ألقت بنفسها على الأرض .. لماذا !!!
- والعديد من الاسئلة والإجابات العملية ...

إعداد وتأليف أ. خزنة سعيد الحضرمي
موجهة البرامج بمركز الكويت للتوحد

2003

مركز الكويت للتوحد

KUWAIT CENTRE FOR AUTISM

لنحدث فرقاً

Lets Make a Diffrence

إهـــــداء

❖ إلى إبني محمد والذي شاءت الأقدار أن يصاب باضطراب التوحد الأمر الذي أدى بي إلى تغيير مجرى حياتي المهنية إلى مجال التوحد للإستزادة من العلم بهذه الأعاقة الصعبة وذلك لمزيد من الفائدة لإبني العزيز وجميع أطفال التوحد .

❖ إلى مديرة مركز الكويت للتوحد الدكتوره سميره عبد اللطيف السعد والتي قامت بتعليمي وتدريبي كل ما يتعلق باضطراب التوحد وحتى تاريخ إصدار هذا الكتاب .

❖ إلى جميع أولياء أمور أطفال التوحد والعاملين معهم الذين وضعوا ثقتهم في مركز الكويت للتوحد وقاموا بإرسال تساؤلاتهم وأستفساراتهم وطلب المشورة من المركز.

بارك الله في الجميع .

موجهة البرامج بمركز الكويت للتوحد
خزنه سعيد



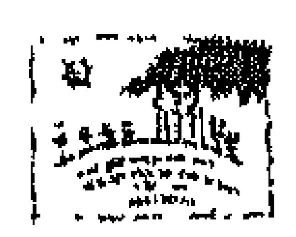
مقدمة

بحمد الله وفضله ازداد الوعي والتعرف على إعاقة التوحد في الوطن العربي خلال العشر سنوات الماضية بصوره كبيره جداً .. فمن لا شيء قبلها إلى تأسيس عدد لا بأس به من برامج ومدارس لهؤلاء الأطفال (وإن كانت غير كافية).. وإصدار عدد من الكتب والكتيبات عن هذه الأعاقة ونشر المعلومات من خلال وسائل الأعلام المختلفة .. إلا أنه مع إزدياد هذه المطبوعات نجد أكثرها مكرره وتدور في إطار نظري جاف أو تراجم تم نشرها بالعربي وقد تكون بعيدة عن البيئة والواقع العملي وذلك لبعد هؤلاء الكتّاب عن الواقع العملي واليومي مع أطفال التوحد مما لا يقنع ولي الأمر أو المعلم المجد والملتزم بتعليم هذا الطفل والرغبة بسماع حلول عملية لبعض المشاكل السلوكية التي يواجهها معه .. لذلك فما بين أيديكم لا يقدر بثمن .. فمن حصيلة تجربة علمية وعمليّة مع عدد من الأطفال في مركز الكويت للتوحد وتكملة للخمسين سؤال الاولى التي تم نشرها ضمن إصدارات مركز التوحد بالاضافة إلى التجربة الشخصية للأستاذه خزنة مع ابنها العزيز والذي يعاني من التوحد ..

فلها كل التقدير والأحترام لجهدها المبذول والدعاء والأجر والثواب من كل من قرأ الكتاب واستفاد

د. سميرة عبد اللطيف السعد

مديرة مركز الكويت للتوحد



تمهيـــد

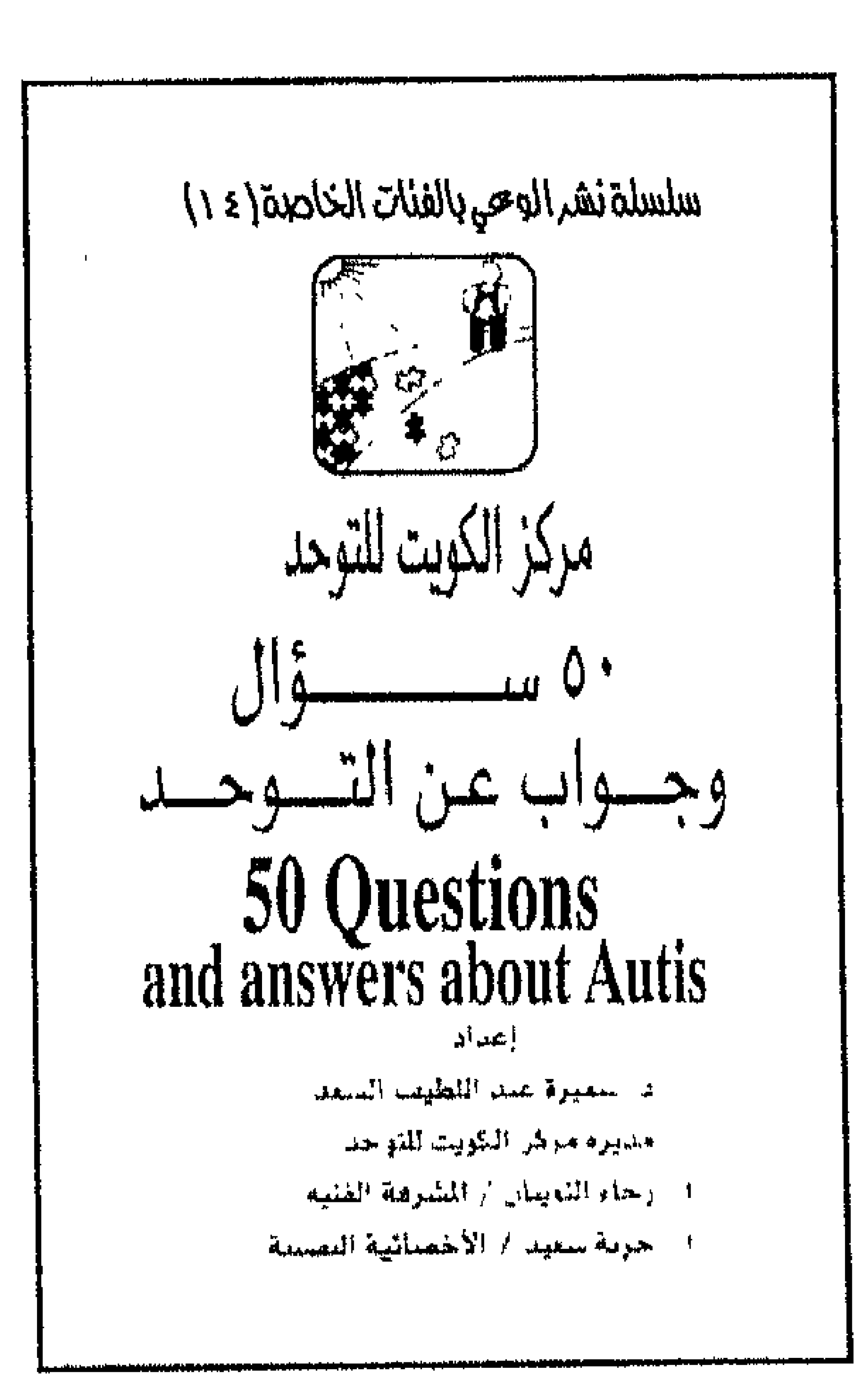
تعتبر إعاقة التوحد ثالث إعاقة من حيث نسبة الإصابة بين الأطفال ونظراً لكون هذه الإعاقة على درجة من الصعوبة والشدة المتفاوتة بين كل حالة وأخرى ، هذا بالأضافة إلى أنه لم يتوصل العلم بعد لمعرفة سبب الإصابة بها ، لذا فقد تم تجميع العديد من الأسئلة كثيرة الطرح سواءاً من أولياء الأمور أو من العاملين مع هذه الفئة من أجل المزيد من الفائدة والفهم ، والمزيد من العمل الإيجابي لما فيه مصلحة وتطور المصابين بالتوحد بشكل عام.

وأن كل ما ورد ذكره في هذا الكتاب من خطط لتعديل السلوك تحتاج إلى صبر وثبات في التطبيق وذلك لما في الأمر من مقاومة من جانب الطفل لتغيير روتين إعتاد عليه منذ سنين ، هذا بالاضافة إلى زيارة في شدة السلوك مع بدايات التعديل نظراً لهذه المقاومة ، فكلما كان هناك ثبات

واستمرار في التدريب كان هناك تفهم أكبر وإدراك أسرع من قبل الطفل يؤدي بالنهاية إلى تعديل في السلوك بإذن الله.

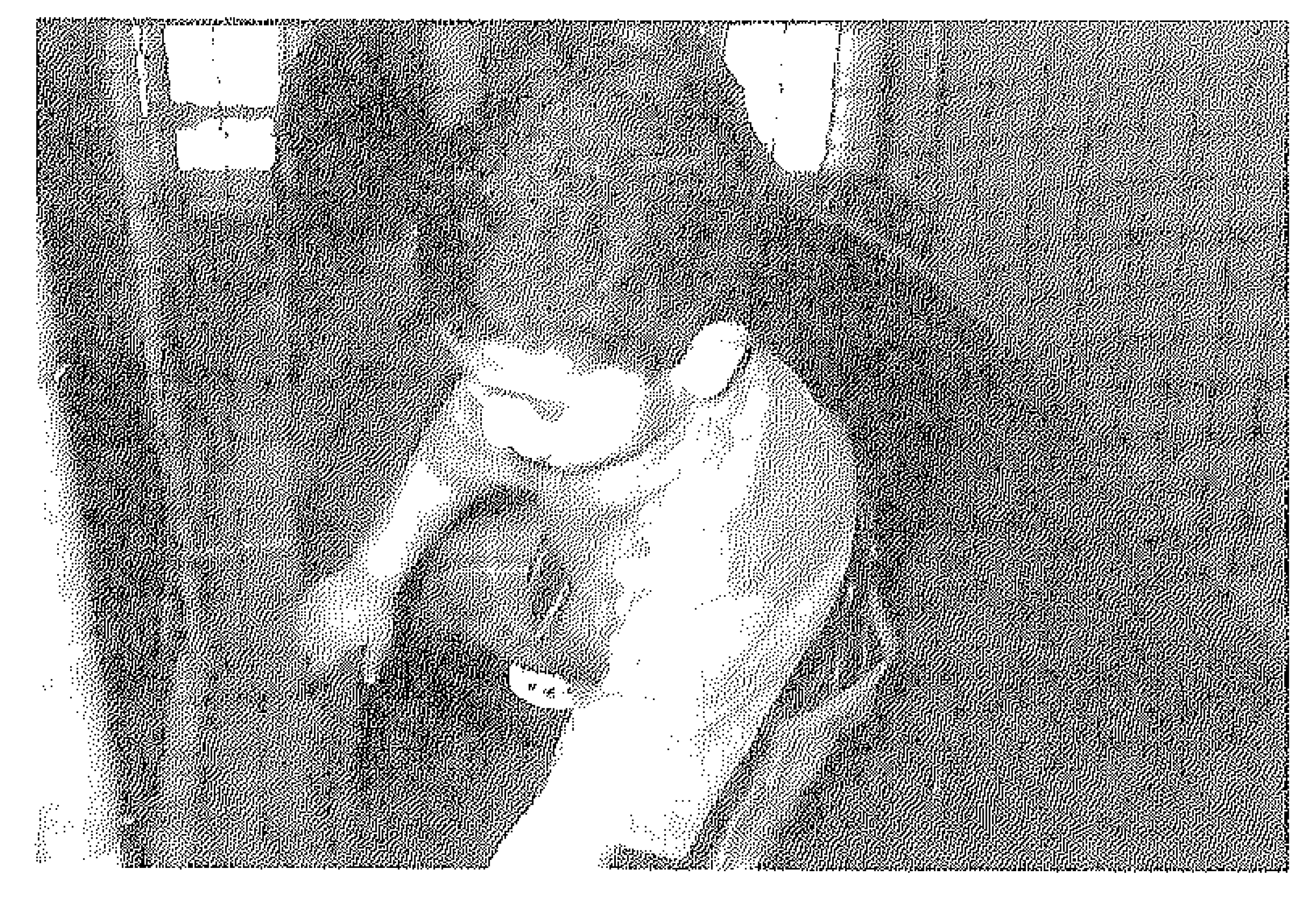
أما مسألة الوقت الذي يستغرقة الطفل لإدراك ذلك فإنه أمر يعتمد على تاريخ السلوك نفسه وكذلك الثبات والاستمرار في التدريب.

وقد تم نشر المجموعة الأولى من هذه الاسئلة واجاباتها في الكتاب الاول والذي نشر عام ٩٩ / ٢٠٠٠ وبين أيديكم الآن الجزء الثاني في نفس الموضوع.





س٥١: ما هي دوافع السلوك المختلفة؟



ج: يدفع الإنسان في تصرفه وسلوكه أربع أسباب رئيسية تستدعى الملاحظة والتفكير حتى يمكن وضع الحل والتدخل المناسب لكل سلوك تبعاً للسبب الناتج منه وهذه الدوافع هي :

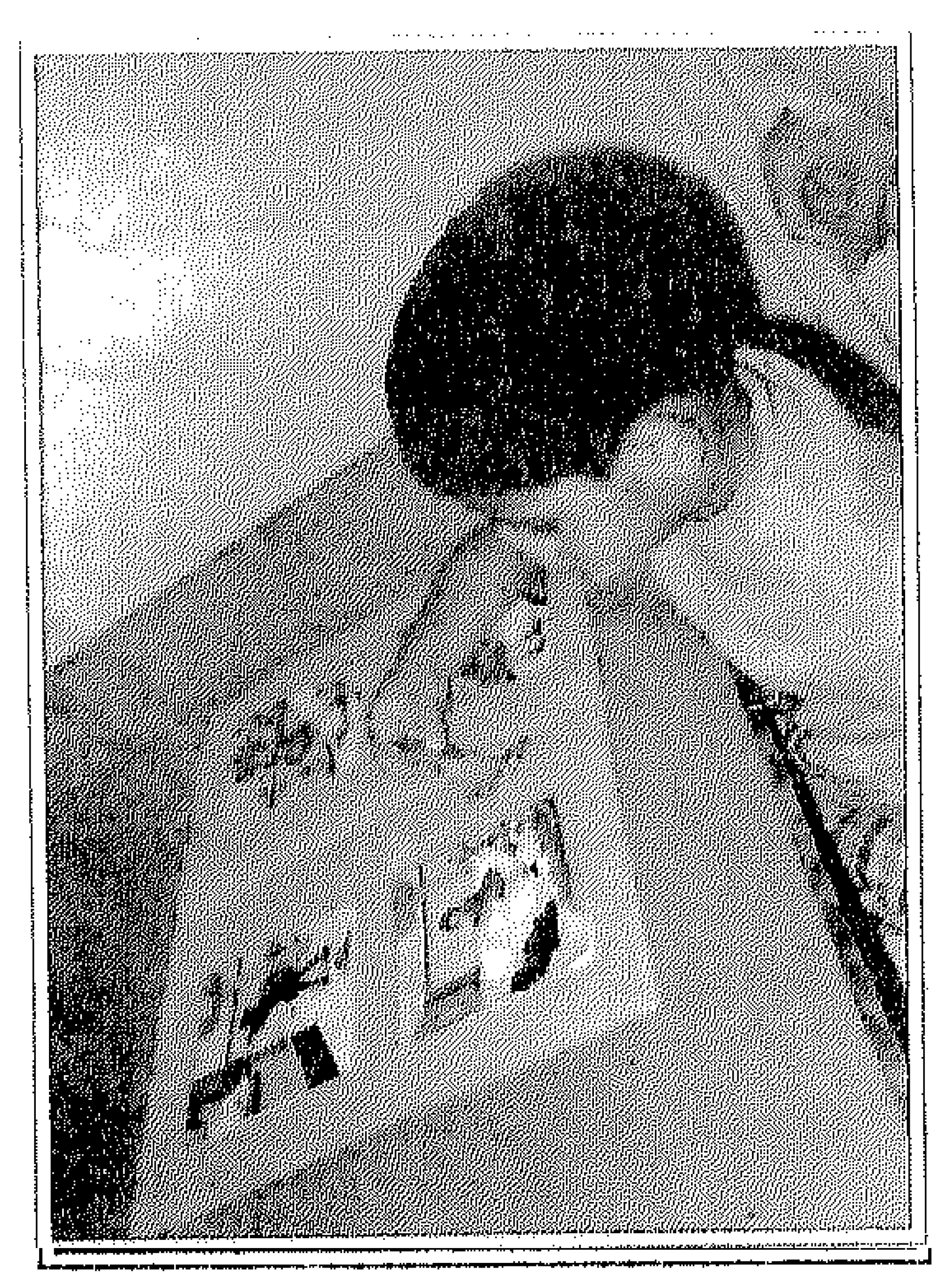
(١) التهرب ويقصد بها أن الشخص يقوم بهذا السلوك للتهرب من موقف معين أو التخلص من أداء نشاط لا يرغب به مثل قيام الطالب «س» بحذف الأنشطة على الأرض وبعد الملاحظة والتأكد من أنه لا يعاني من ألم أو مرض يكون السبب هو رغبة في التهرب من تأديته تلك الأنشطة والتهرب من موقف التدريب والتعليم . وهنا يجب تعليمه طريقة مناسبة لطلب الراحة أو تركه بمفرده أو إعطاءه إختيار بين نشاطين .

(٢) شد الانتباه ويقصد به أن الشخص يقوم بهذا السلوك لشدة إنتباه المحيطين به سواء الوالدين في المنزل أو المدرسين في المدرسة حيث يحقق له القيام بذلك السلوك أنتباه المحيطين وتجمعهم حوله مثل قيام الطالب (ص) بعض يده أمام والديه فينظرون إليه ويسمعونه الكلمات الرقيقة التي تدل على إهتمامهم وإظهارخوفهم عليه مما يشجعه على إعادة العض أو ضرب رأسه أو الصراخ كلما إحتاج لشد إنتباههم والصحيح أن يحصل على الانتباه والتشجيع عندما يكون هادىء منشغل باداء نشاط أو اللعب بطريقة مقبوله بالأضافة إلى تدريبه على وسيله تواصل تناسب قدراته.

(٣) الإستثارة الحسيّه الذاتية فهي حركات تتمثل في الجسم أو رفرفة اليدين أوإصدار أصوات معينه فهي حركات تبقيه معزول عن العالم الخارجي أو تساعده على التهرب من المثيرات الخارجية كالأصوات العالية والمثيرات البصرية أو تؤدي إلى الراحة وكل تلك السلوكيات يعملها الطفل بهدف حسي وهنا يجب تعليمه سلوكيات أخرى أو أنشطة أخري تؤدي نفس الغرض.

(٤) الحصول على أشياء مادية حيث يحصل الربط بين قيامه بتصرف معين وحصوله على أشياء مادية سواء كانت أغذية أوألعاب فأحياناً يصرخ الطفل أو يضرب رأسه أو يتوتر ثم يقوم المحطين به بإعطاءه لعبه أو قطعة حلوى أو شوكولاته حتى يهدأ وبذلك يتعلم الطفل أن طريقة الطلب أو الحصول على ما يرغب به هو القيام بذلك السلوك أمامهم وهنا يجب معرفة ما يريده الطفل ويعطي عندما يكون هادىء أو يتم تعليمه كيفية طلب هذا الشيىء بطريقة مقبولة وبذلك سيقل السلوك.

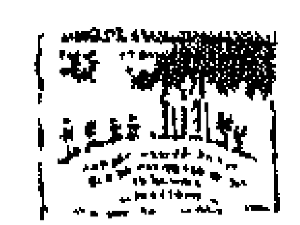
س٥٢: إبني يقوم بتكسير الأشياء في البيت ويخربها وعنده القدره على تفتيتها إلى أجزاء صغيره ... ماذا أفعل وكيف أمنعه عن هذا السلوك؟



ج: من الواضح أن إبنك ليس لديه أنشطه لشغل وقت فراغه فيها سوى ما قام بأكتشافه بالصدفة من تكسير وتخريب وتفتيت فيجب إيجاد أنشطه سواء ترفيهيّة أم تربوية لشغل وقت الفراغ لديه مثل : تركيب أحجيات puzzels ، مكعبات، رحلات خارجية ، أعمال منزلية مثل الكنس ، غسيل الأطباق أو الملابس وغيرها من الأعمال المنزليّة على أن يكون ذلك كلّه وفق جدول مصّور يوضح له طبيعة النشاط أو العمل المطلوب منه وذلك للمزيد من الوضوح له ولتقليل نسبة التوتر التي قد تصيبه نظراً لعدم فهم المطلوب منه .

س٥٣: تمكنت من تدريب إبني على التبول وبشكل صحيح حيث كان في السابق يتبول في ملابسه أما الأن فلا ، إلا أنه الأن يتبول في أي مكان حالما شعر بالحاجة لذلك الأمر الذي يسبب لي الإحراج ، فماذا أفعل؟

ج: من المهم عزيزتي الأم تدريب وتعليم أبنك على التبول في الحمام ... وذلك عن طريق ملاحظته بشكل جيد ومراعاة أخذه للحمام وفي أي مكان كنت وأحسست أنه بحاجة



للحمام وذلك قبل أن يقوم هو بقضاء حاجته في أي مكان ولا يكون ذلك إلا بتعويده على طلب الذهاب للحمام منك بأى طريقه يستطيع هو الطلب بها سواء بالكلام أو الصوره أو الإشارد. ويجب عدم الإستهانة بالأمر نظراً لأن الولد سيعتاد هذا السلوك الأمر الذي سوف يؤدي لمزيد من الأحراج والمشاكل وذلك لأنه سيأتي اليوم الذي سوف يقوم هو بقضاء حاجته في الشارع مثلاً وعمره ١٨ سنه فهل تستطيعين عزيزتي الأم تخيل ذلك!!

س٥٤: حاولت بشتى الطرق تدريب إبني على الكلام وأحضرت المتخصصين لمساعدتي في هذا الأمر دون جدوى ، فماذا أفعل ؟!!

ج: عزيزتي الأم: كل ما يتوجب عليك في الوقت الحالي هو تدريبه على التواصل معك ومع الغير سواء باستخدام المجسمات مثال: تعليمه على إعطاء الكوب دلاله على طلب الشرب أو باستخدام الصور أي بإعطاء صورة الكوب دلاله على طلب الشرب أيضاً وهكذا على أن تكون هذه الطريقة (إيجاد مجموعة من المجسمات وربطها بحاجات محدده مثل طلب الشرب والطعام والحمام) وسيله للتواصل والطلب مع مراعاة ترك أمر الكلام للوقت . المهم في الوقت الحالي إيجاد وسيله يتواصل بها الطفل مع الغير للطلب وتوفير حاجاته وطلباته تفادياً لكثير من المشاكل التي قد تحدث لو أراد شيئ ولم يستطع توفيره أوطلبه . هذا بالإضافة إلى أنه يجب الوضع بعين الإعتبار إلى أنه هناك نسبه من الذين يعانون من التوحد لن يتمكنوا من الكلام مهما بُذل معهم من جهد لذا يتوجب في الوقت الحالي إيجاد وسيله يتواصل بها مع الغير مع مراعا تسمية الأشياء التي يتم تدريبه عليها وذلك حتى يكون لديه مخزون من الحصيله اللغوية والتي قد يستخدمها في يوم من الأيام وإن لم يتمكن فإنه قد يفهمها عندما تقال له ويستجيب لها .

س٥٥: إبنتي دائماً تجلس لوحدها وتلعب لوحدها لا تختلط مع بقية إخوتها الأمر الذي يشعرني بالألم ... ويزيد من إبتعاد إخوتها عنها أكثر فماذا أفعل .. كيف أساعدها على الأندماج باللعب والجلوس مع إخوتها ومشاركتهم يومهم بأنشطته المختلفة؟!!

ج: في البداية عزيزتي الأم لابد لك من معرفة أن الأنعزالية أو الإبتعاد عن الإختلاط مع الآخرين هي أحد صفات التوحد ، ولا بد لك من معرفة ذلك حتى يكون هناك تفهم لطبيعة هذا السلوك ، وهنا يتطلب الأمر منكِ تدريبها على كيفية الخروج من هذه العزله وبالتدريج على أن يتم ذلك بأن تعملي معها أنت عزيزتي الأم في البداية بواسطة لعبه صغيره بسيطه تستهويها ويسهل عليها العمل بها معك ، وذلك لأنه من السهل على المصابين بالتوحد التفاعل مع شخص بالغ كبداية أكثر من الشخص الصغير ... فيتم تدريبها في البداية على اللعب معك وتدريبها على إنتظار الدور أثناء ذلك أى مثلاً تضعين قطعة من المكعبات وتنتظر هي ثم تقوم هي بوضع قطعه أخرى ويكون الأنتظار متبادل وبعد ذلك تنتقلين إلى تعليمها أن تتشارك في لعبه واحده ومواد واحده أى مجموعة واحده من المكعبات كل واحده منكم تأخذ منها قطعه وتلعب بدورها حيث كان في السابق لكلٍ منكم مجموعته الخاصة به من المكعبات وبعد أن يتم التدريب على ذلك لفتره يمكن إدخال أحد أبنائك ليحل محلك ويلعب معها وبالتدريج يدخل أكثر من أخ مثال لعبة رمي الكره على بعض مع أخ ثم أثنين ثم ثلاثه وبذلك تتعلم أن تنتظر دورها في لعبة الكره مع زيادة مدة الإنتظار وذلك بزيادة عدد الأخوه في اللعبه وكذلك فهي في نفس الوقت تتعلم المشاركة باللعب مع إخوتها ... وهكذا عزيزتي الأم يمكن تدريب إبنتك على المشاركة باللعب مع إخوتها ، وعلى غرارها يتم تدريبها على كل لعبه قبل إشتراك إخوتها معها في وذلك حتى تفهم قوانين اللعبة وخطواتها ، مع مراعاه شرح ذلك لأخوتها لمساعدتها بدلاً من تركها والأبتعاد عنها .

س٥٦: هل التوحد وراثي؟

ج: لا يمكن تحديد الإجابة على هذا السؤال بنعم أم لا ، وذلك لأن البحوث مازالت تدرس هذا العامل هذا بالأضافة إلى أنه هناك بعض الأسر التي يوجد بها طفلين وثلاثه يعانون من التوحد وأسر أخرى لا يوجد بها إلا طفل واحد فقط ، هذا بالاضافة إلى أن هناك بعض الأسر التي يوجد بها طفل واحد وآخرين لديهم صعوبات مختلفة وهذا الأمر لا يوجد في كل الأسر. إذاً ليس هناك ظروف موحده بين الأسر حتى نعتبرها مؤشر لوجود



عامل الوراثه في التوحد أم لا، ولحين ظهور نتائج الابحاث العلمية في نفس الموضوع لا يمكن الجزم في صحة ذلك الموضوع ..

س٥٧: عندما تنتاب طفلي حاله من حالات الضحك بدون سبب واضح أو البكاء بدون سبب واضح، فما هو التصرف الصحيح للتقليل من هذا السلوك أو منعه؟!

ج: إن التصرف الصحيح حيال هذا السلوك هو عدم إعطاء أي ردة فعل له وذلك نظراً لأن هذا السلوك جزء من التوحد لا يمكن فصله هذا بالأضافة إلى أنه نحن لا نعلم لماذا يصدر هذا السلوك هل تذكر طفلك شيء ما مضحك أم محزن أو أنه قد لاحظ أمراً لم تلحظيه أنت عزيزتي الأم إلى آخره ... لذا فمن الأفضل عدم التدخل، هذا بالأضافة إلى أنه يصعب منعه لأنه كما سبق ذكره فهو أحد صفات التوحد الذي لا يمكن منعه بل يمكن تقليله تحت ظروف معينة عن طريق شغل وقت فراغه، تعليمه كلمة هدوء حتى يستجيب لها في مثل هذه المواقف .

س٥٨: كيف أعلم إبني كيف ينتبه ويدرك الخطر مثل السيارات والحذر من الشارع ؟

ج: للتدريب على مفهوم الخطر وكيفية تعلم إدراك الخطر فهذه مهارة إجتماعيه مهمة يجب التدريب عليها مراراً وتكراراً وبأشكال مختلفة نظراً لصعوبتها ونظراً لأن كلمة خطرتعتبركلمه مجرده يصعب شرحها أو وصفها في صور بحيث تكون مفهومه وواضحة لطفل التوحّد فيفضّل التدريب عليها بالأشكال الواضحة والمرئية التالية:

١: عن طريق عرض أشرطة فيديو تتضمن مواقف الخطر من السيارات مع التعليق عليها.

٢: تدريب الشخص على عبور الشارع مع مراعاة أن يكون بداية التدريب بالشوارع الخالية القريبة من البيت ثم الأبتعاد عنه تدريجياً .

٣: أستغلال أي مشهد يظهر بالتلفزيون والتعليق عليه .

٤: التعليق على المشاهد الحيّة التي تظهر في الشارع سواءاً كانت حوادث سيارات أو سرعة تحدث أمامه.

٥: أما عن حالات مواقف الخطر الأخرى (كهرباء/ أدوات حاده ...) فيبدأ التدريب عليها

في البيت وبنفس الوسائل المقترحة (فيديو . تلفزيون . مشاهد حيّه) مع التعليق عليها وعن خطورتها أي النتائج السلبية المترتبة عليها .

س٥٩ : هل ممكن أن تصاحب أعراض متلازمه داون أعراض إضطراب التوحد ؟

ج: إن أعراض التوحد ممكن أن تلازم أي صعوبه أو إعاقه سواء كانت ملائمه داون أو الصمم أو إي صعوبه أخرى . فالجواب هو نعم ممكن أن تلازم أو تصاحب أعراض متلازمة داون أعراض إضطراب التوحد .

س٦٠ : بدأ إبني بلمس وتحسس المناطق الحساسه في جسده .. فكيف أتصرف وكيف أمنعه؟!!

ج: عندما يبدأ المصاب بالتوحد يتحسس ويلمس المناطق الحساسة في جسده يجب ملاحظته ملاحظه مباشره ومتواصله وذلك لمنع السلوك قبل أن يحدث ، ويجب ملاحظة سلوك معين أو أي علامة معينه تظهر على الطفل وتكون بمثابة علامه ودليل على أنه سوف يقوم بممارسة هذا السلوك وفي هذه اللحظة يجب أن يتم تحويله إلى نشاط معين ينشغل به ويفضل أن يكون نشاط حركي . ومن المهم قطع هذا السلوك منذ بدايته على أن لا يكون القطع بصوره ملفته لإنتباه الطفل ، أي أنه يتم تحويله أو نقله إلى نشاط آخر ويشكل هادىء دون نهره ولفت إنتباهه إلى هذا السلوك وذلك حتى لا نكون سبب في ظهور هذا السلوك أكثر لديه كنوع من التحدي أو لفت الأنتباه .

تستمر ملاحظة الطفل لفتره زمنيّه حتى يختفي السلوك بقدر الأمكان ، والأمر هنا يتطلب تفرغ تام للملاحظة ويفضل لو كان هناك أكثر من شخص للتناوبْ على الملاحظة وذلك لضمان إستمراريتها ودقتها .

س٦١ : هل تعتبر التغذية جزء من علاج التوحد ؟ إذا كانت الأجابة نعم فكيف تكون؟!!

ج: تعتبر التغذية أحد المداخل العلاجية لاضطراب التوحد والتي توجب إجراء تحليل للطفل لمعرفة مدى حساسّيته من المواد التي تؤثر عليه سلباً وهي الكازيين والجلوتين



بدرجه أكبر هذا بالأضافة إلى الكافين والصبغات والسكريات .

بعد إجراء التحليل اللازم يتم إخضاع الطفل إلى حميه غذائيه بحيث يتم قطع مادة واحده فقط عنه في البداية مثل الجلوتين ورصد الملاحظات على سلوك الطفل على أن تكون ملاحظات إيجابيه أي أن منع مادة الجلوتين عنه قد تؤدي إلى تحسن في سلوك الطفل ... مع مراعاة أن قطع المأكولات التي تتوافر فيها مادة الجلوتين بالتدريج خاصه إذا كانت هذه المأكولات من المأكولات المحببة على الطفل أو أنها تشكل نسبه كبيرة من المأكولات التي ترتكز عليها وجباته اليومية الأساسية مثل: (الخبز والتوست والمعكرونه البيتزا وغيرها)

ويجب عدم التسرع في الحكم على هذه الطريقه من العلاج (الحميه الغذائية) إلا بعد إعطائها الفرصة الكافيه من التجربه وهي من ثلاثة أسابيع إلى شهر ونصف تقريباً. وعموماً كانت هناك ملاحظات بأنه ليس جميع الأطفال يحصلون على نفس الدرجة من الإستفادة من إتباع هذه الطريقه العلاجية لذا وجبت الملاحظة على سلوك الطفل كما ذكر سابقاً لمعرفة ضرورة الإستمرار بأتباع الحميه الغذائية أم إيقافها .

س٦٢: إبني يخاف من الأمكان الجديدة .. أجد صعوبه في أخذه لأي مكان لم يذهب إليه من قبل الأمر الذي يقيدني كثيراً ويسبب لي مشاكل جمه لو أجبرته على ذلك .. فما هو التصرف الصحيح في مثل هذه الحاله ، أتركه وأبتعد عن الأماكن الجديده حتى لا يتوتر، أم أعوّده على الأماكن الجديده وكيف ؟!!



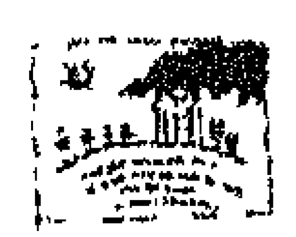
ج: بما أن طفلك يخاف من الأماكن الجديدة والأمر الذي يترتب عليه توتر للطفل فمن الضروري تعويده على هذه الأماكن لكن بالتدريج وليس هناك ضروره لأخذه لأي من هذه الأماكن فجأه وإن حصل فيجب أن لا تطول فترة بقاؤه فيها ، ويتم التردد على هذه الأماكن على فترات قصيره تطول مدتها بالتدريج البطيء وذلك حتى يألف المكان ويشعر

بالأمان فيه، هذا بالأضافة إلى أنه ممكن عرض صوره للمكان نفسه أو للأشخاص الذين لهم علاقه بالمكان نفسه ووضعها في جدوله اليومي يتم عرضها عليه قبل إرتداء الملابس وبعدها وذلك كتمهيد وتهيئه له بالتوجه للمكان الفُلاني أو لبيت الشخص الفلاني وتعرض عليه الصورة بالسياره أيضاً كنوع من التذكير وبالتكرار يبدأ الطفل يربط بين الصورة المعروضة عليه وبين المكان المقصود وذلك حتى تقل حدة التوتر والخوف من المكان الجديد وبالتدريج حتى يختفي الخوف بإذن الله ... وعموماً خوف الطفل من المكان الجديد له دلاله على أن إدراك الطفل جيد ويجب أن يعرف ويفهم إلى أين هو متجه وهذا شيء جميل وإيجابي من جانب آخر من مشكلة طفلك يجب فهمه وإدراكه عزيزي ولي الأمر.

س٦٣: يتناول إبني نوع محدد من الطعام وليس ذي قيمة غذائية وكلما حاولت إعطائه نوعيات مختلفة من الأطعمة .. باءت جميع محاولاتي بالفشل .. فماذا أفعل؟ علماً بأن إبني يبلغ من العمر ٥ سنوات ومازال يشرب الحليب من الزجاجة .

ج: من الطبيعي عزيزتي الأم أن لا يطلب إبنك المزيد من التنوع في الطعام حيث أنه يجد كفايته من الحليب والذي اعتاد على تناوله ومنذ الصغر في الزجاجة علماً بأنه في سن الخمس السنوات ويحتاج إلى المزيد من الفيتامينات والبروتينات التي تعينه على النمو وبشكل صحي ... لذا يجب عليك تحويل شربه للحليب بالزجاجة إلى أكواب خاصه تكون شبيهة بالزجاجة من حيث الشرب وتتحول بالتدريج إلى كوب عادي يتناول فيه الحليب مثل أي طفل آخر في سنه هذا بالأضافة إلى أنه من جانب آخر يجب وضع النوعيه من الأطعمة والتي تراها الأم مفيدة له في طبق منفصل بالقرب من كوب الحليب يتم تقريبه منه بالتدريج ويتم تشجيعه بين وقت وآخر بلمس الطبق ثم الطعام الموجود فيه ثم محاولة تقريبه من فمه ثم وضعه في فمه حتى لو قام بلفظه في البداية فلا بأس بذلك مع تكرار المحاوله في كل وقت للوجبة مع مراعاة المبالغة في التشجيع في كل مره يقوم بها الطفل بجزء بسيط من محاولة الإمساك بالطعام وتقريبه من فمه .

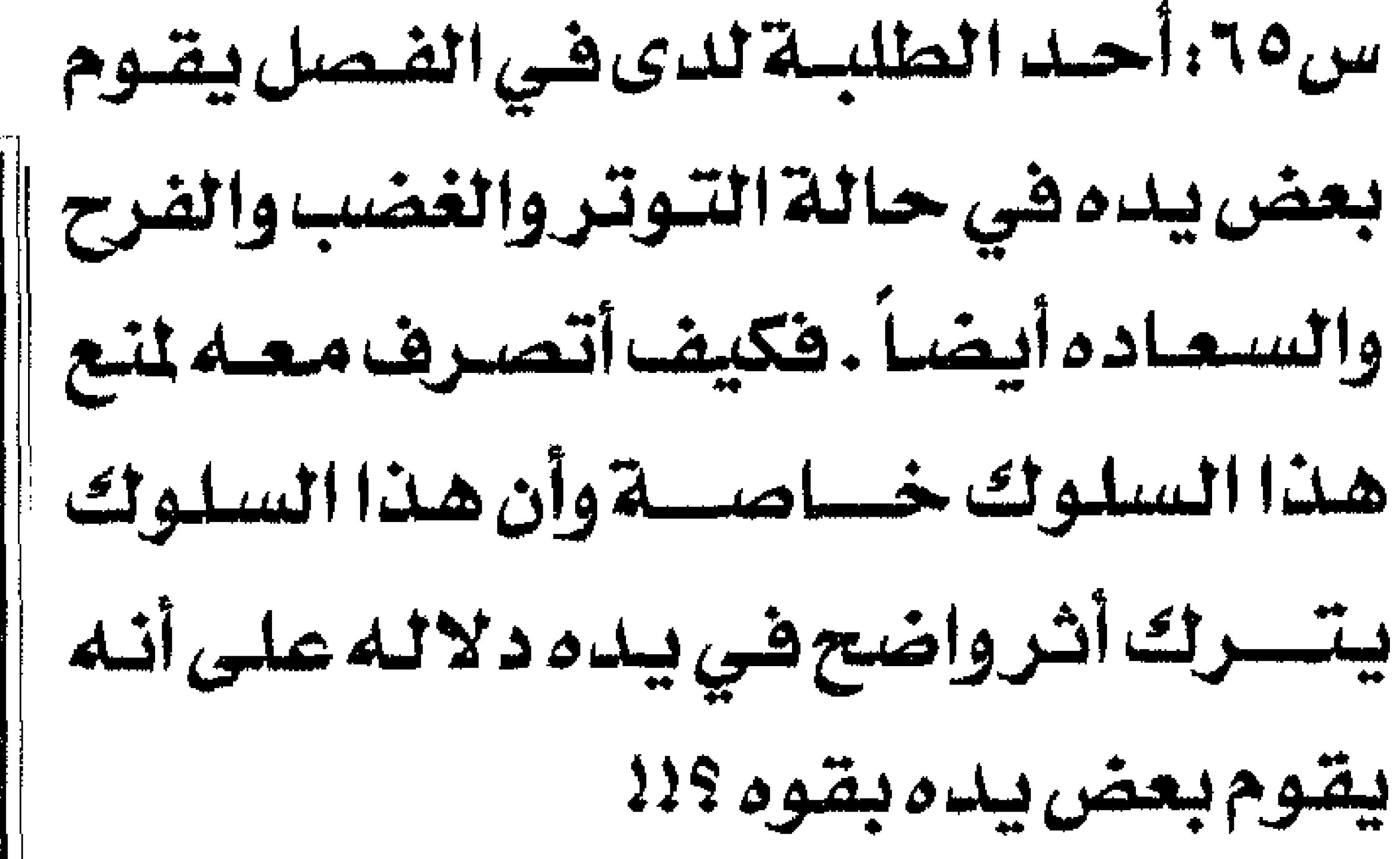
يجب أن يكون كل ما سبق ذكره بالتدريج البطيء وأن يكون هناك إستمرار في المحاولات



دون كلل أو ملل وقد يستغرق ذلك وقتاً لا يمكن تحديده وهو أمر نسبي يختلف من طفل لآخر لكن المهم الإستمرار وعدم الملل مع مراعاة التدرج في كل الخطوات السابقة وعدم إستعجال الطفل في أي خطوه وذلك حتى لا يتراجع ويكون التدريب من الصفر أي من البداية .

س٦٤: هل ممكن دمج المصابين بالتوحد والمصابين بالإضطراب النمائي الشامل PDD في فصول تعليميه واحدة ؟!!

ج: نعم من الممكن دمج المصابين باضطراب التوحد والإضطراب النمائى الشامل في فصول تعليميه واحدة وذلك لأن الأعراض لدى الأضطرابات المذكورة متشابهة هذا بالأضافة إلى أنه الأضطراب النمائي الشامل تعتبر نوع من الأضطرابات التي تقع تحت مظلتها مجموعة من المتلازمات مثل: (١) اضطراب التوحد. (٢) اضطراب الرت (٣) اضطراب الأسبرجر (٤) اضطرابات الطفوله التحلليه.وبهذا ترى أن التوحد يقع تحت مظلة الأضطراب النمائي الشامل ويحمل صفات وأعراض متشابهه معه وبهذا ممكن أن يخضع الطرفين إلى برنامج تعليمي وتدريبي واحد مع مراعاة إختلاف الفروق الفردية بين كل طفل وآخر كل حسب قدرته ومستواه وذلك ضمن برنامج تعليمي تدريبي فردي محدّد.



س٦٥: أحد الطلبة لدى في الفصل يقوم بعض يده في حالة التوتر والغضب والفرح والسعاده أيضاً . فكيف أتصرف معه لمنع هذا السلوك خاصة وأن هذا السلوك يترك أثر واضح في يده دلاله على أنه يقوم بعض يده بقوه ؟!!



ج: من الواضح أن سلوك عض اليد لهذا الطفل قديم حيث أنه يعتبر سلوك مركب أي يخدم أكثر من دافع واحد وهما (الهروب من المواقف الضاغطة في حالات التوتر والغضب وكذلك للتعبير عن الأستثارة الذاتية بسبب السعادة) وعادة ما يبدأ السلوك بدافع واحد ويتطور مع الوقت إذا لم توضع له الخطه

العلاجية المناسبة لمنعه وإيقافه حتى يصل إلى الدوافع الأربعة المعروفة للسلوك الأنساني وهي :

(١) الأستثارة الذاتية (٢) الهروب .

(٣) الحصول على شيئ مادى سواءاً كان نشاط معين أو طعام (٤) شد الإنتباه .

لذا ففي مثل حالة الطالب المذكورة فإنه يجب وضع خطه علاجية للسلوك للحد من مشكلة عض اليد في المواقف التي تحدث بكثره مع تحديد ما إذا كانت الخطة العلاجية ستغطي المواقف الضاغطة والتي تؤدي إلى الغضب والتوتر أم المواقف السعيدة والأمر متروك لمن يعمل مع الطالب وولي الأمر هذا بالأضافة إلى تكرار هذا السلوك وشدته.أما بالنسبة لكيف فيكون بمنع السلوك قبل حدوثه أي مسك يد الطفل وإنزالها قبل أن يعض يده مع تدريبه على كلمة محدده تقال له حتى يستجيب لها لو لوحظ أنه سيقوم بعض يده عن بعد مثال «نزل يدك» تقال له نفس العباره في كل مره يطلب منه إنزال يده سواء كان ذلك مع مساعدته جسدياً بالإمساك بيده وإنزالها أو مجرد أن تقال له عن بعد . وفي نفس الوقت يجب توفير سلوك بديل له يعبر فيه عن غضبه أو سعادته يحل محل سلوك عض اليد مثل التصفيق أو أي سلوك إيجابي ومقبول إجتماعياً وغير ملفت للنظر كسلوك غريب ، وهذا كله يمكن تحديده ومعرفته بالمزيد من التعرف على الطفل نفسه وقدراته . ملحوظة : يجب إدراك أن حل هذه المشكلة يتطلب وقت وذلك يعتمد على تاريخها أي منذ متى يتبع الطفل هذا السلوك للتعبير عن الغضب أو السعادة . ومن الواضح هنا كما سبق ذكره أن السلوك قديم وذلك كونه سلوك مركب .. لذا يتطلب الأمر هنا الثبات والإستمرار على خطة واحدة ثابته تتبع في البيت والمدرسة مع مراعاة تسجيل تقدم الطالب ورصده لمعرفة مدى إستجابته للخطه العلاجية .

س٦٦: هل يحتاج الشخص المصاب بالتوحد إلى العلاج الدوائي وخاصة في مرحلة البلوغ أم لا ؟!

يعتبر العلاج الدوائي أحد طرق التدخل العلاجي للمصابين بالتوحد ويوصى به الأطفال



الذين يعانون من مشاكل سلوكية متطرفة أي صعبة وخاصة في مرحلة البلوغ حيث يصعب السيطرة عليهم خاصة إذا كان هناك سلوك عنف سواء موجه للذات أو للغير ، إذا تعذر السيطرة على هذا السلوك حتى بعد إعداد خطط تعديل سلوك له فيكون الخيار الأخير هو الدواء والذي من شأنه تهدأة الطفل والسيطرة على سلوك العنف لديه والتخفيف منه وهو عبارة عن مهدئات تعطي على جرعات حسب وزنه وسنه يتم زيادتها بالتدريج مع زيادة السن والوزن .

وهناك أنواع كثيره لهذه المهدئات يتم تحديد النوع المناسب للطفل باستشارة طبيب مختص يقوم بمتابعة حالة الطفل ، حيث يمكن التوقف عن هذا النوع من المهدئات حال تخطي الطفل صعوبات مرحلة البلوغ ... مع العلم أنه ليس كل من يعاني من التوحد يحتاج إلى هذه المهدئات ، حيث أنه ليس الكل يمر بمشاكل سلوكية في هذه المرحلة بل هناك من يمر بمرحلة البلوغ دون أى مشاكل على الأطلاق .

أما بالنسبة للأدوية الأخرى فيمكن أن تعطي للطفل حسب الحاجة فهناك مثلاً حالات الصرع والتي يجب أن يخضع الطفل فيها لعلاج دوائي لها لمنع نوبات الصرع والسيطرة عليها ..



س٦٧ :إبني «ع» يبلغ من العمر ١٣ سنه قدرته ممتازه في المحادثة والتعبير ولكنه في نفس الوقت يجد صعوبة في تنفيذ كل ما يُطلب منه خاصة إذا كان الطلب مفاجئ فيرفض رفضاً قاطعاً العمل رغم مقدرته واستطاعته على أدائه ... فأنا أواجه صعوبة في إقناعه بالعمل والإستجابة لي رغم أنني أعلم أنه يعرف ويقدر فماذا أفعل وكيف أتصرف معه لإقناعه بمقدرته وعدم رفضه العمل والإستجابة لي ؟!!!

ج: من الواضح أن الطفل «ع» يخشى الفشل من أى أمر جديد غير متوقع ويفضل في هذه الحالة التمهيد له وطلب الشيء مسبقاً وإعطائه فرصة للتهيئة والإستعداد للقيام بالعمل

المطلوب وليس فوراً مثال : وضع النشاط المطلوب ضمن جدوله اليومي حتى يتم تهيئته نفسياً بأنه سيقوم بعمل كذا حتى يستعد له وبالتالي لن يرفضه بما أنه قادر على أدائه ، ونحاول قدر الإمكان الإبتعاد عن عنصر المفاجأه ، أما إذا كان الأمر المطلوب منه غير مخطط له وظهر فجأه فعل الأقل يجب أن نخبره مثلاً أنه بعد نصف ساعة أريد منك أن تفعل كذا ، وبهذا تترك له فرصة للإستعداد النفسي للقيام بالعمل المطلوب .

س٦٨ : المشاكل التي يعاني منها طفلي هي : يحتاج تدريب على استخدام الحمام ، احياناً يصرخ ويعض يده عند الغضب والسرور ، وأيضاً أواجه مشكلة في النوم فهو يرفض إلا أن ينام مع أباه وهو حالياً يبلغ من العمر ١٢ عاماً فكيف أتصرف ؟

ج: بالنسبة لمشكلة الحمام إبني لا يقوم بعملية الخروج في الحمام.

وما يتوجب على الأم عمله هو :

١. الهدوء لأنه جزء من العلاج حتى لا يكون الغضب معزز له .

٢. البدء من جديد في تدريب الطفل وذلك بعمل روتين للذهاب للحمام في الصباح (بعد الفطور) وبعد الغداء وقبل الذهاب إلى النوم ، ويجب أن يتم ذلك أيضاً في المدرسة أى يتم تدريب الطالب على الجلوس على المرحاض لفتره زمنية تتزايد بالتدريج .

٣. الأمر له علاقة بالتواصل : أى أن الطالب لا يفهم المطلوب منه أى عندما تقول له الأم أجلس على المرحاض فهذا يعني بالنسبة له أجلس وكأنه يجلس على أي كرسي فهو يجلس لفتره وينهض ولا يدرك أن المطلوب منه أن يجلس ويقوم بعملية الخروج مثلاً.

٤. إعطاء الطالب الكثير من المأكولات والشراب وأخذه إلى الحمام على فترات ثابته.

٥. ملاحظة الطالب إن كان يريد الذهاب للحمام تقوم الأم بأخذه بسرعه إلى الحمام .

ونحن لا نفضل النقطه الرابعة لأن المصابين بالتوحد لديهم القدرة على التمسك والتحكم بهذه العملية وإنتهاءً الفرص .

الطلب من المعلمة بأخذ الطالب الى الحمام ٤.٣ مرات حتى يعتاد الأمر وتطول فترة بقاءه في الحمام حتى يسهل عليه الخروج لو ظل جالس لفتره أطول . (في الصباح / بعد



الوجبة / قبل الأنصراف ، كذلك يتوجب على المعلمة ملاحظة ما إذا كان يخاف من الذهاب للحمام أو لا يفهم وظيفة الحمام أولا يفهم ما يجب عمله (العلمية نفسها)

❖ الخوف من البالوانات:

بما أن لديه حساسيّه من الأصوات العالية فقديكون السبب خوفه من فرقعة البالونه والتي يكون صوتها بالنسبة له كما جاء في دراسات مختلفة خمسة أضعاف الصوت العادي العلاج: نضع الطالب في غرفة محببة له وبها أنشطة أو ألعاب مفضلة وتكون البالونه على بعد منه لكن على مرآى من عينيه أى مثلاً خارج الغرفة والباب مفتوح بحيث يتمكن من رؤيتها ويتم تقريبها تدريجياً وببطئ متى تكون قريبه منه ويتمكن من لمسها وكلما لاحظنا أن الطالب بدا عليه الخوف نبعدها عنه حتى لا يحصل تراجع في أى خطوة من خطوات التدريب .

❖ بالنسبة للصراخ وعض اليد في الغضب والسرور:

إنزال اليدين بدون كلام أو أن نقول له «لا» وذلك لأن الطالب قد يكون لديه مشكلة في الأدراك السمعي للتعليمات فيسمع الكلمة الأخيره من التعليمات فإذا قلنا له «ما نعض» فقد يسمع فقط كلمة نعض فيقوم بالعض . بالأضافة إلى أنه يجب إعطاء التوجيهات الإيجابيّة وليس السلبية أى نقول شاطر فلان يجلس ولا نقول لا تقف مثلاً وذلك حتى لا يأخذ الكلمة الأخيرة كما سبق نكره .

❖ كذلك هناك مشكلة في النوم :

وهي أن الطالب ينام مع الوالدين منذ عمره سنه وسبب ذلك تعلقة بالأب ونومه بالقرب منه ويرفض ترك الأب له أثناء النوم .

العلاج: ١. الأب ينام بقرب الطالب كبدايه ٢. أن ينام الأب قرب السرير على الأرض ويده على الطالب ٣. الأب تحت قرب السرير بدون لمس الطالب .

٤. الأبتعاد تدريجياً حتى يخرج من الغرفة نهائياً مع مراعاة أن تتم كل الخطوات السابقة بتدرج بطيء.

❖ هناك أسئلة تم طرحها من قبل أولياء الأمور سواء في جلسات الإستشارة أم في الدورات التدريبية المقامة في مركز الكويت للتوحد

أم تم توجيها إلى الخبراء الزائرين لمركز الكويت للتوحد ... وفيما يلي بعض منها :

س٦٩: ألاحظ أنه عندما يقع إبني على الأرض فإنه لا يظهر آلآم هل هذا يعني أنه لا يشعر بالألم؟



ج: والإجابة أنه يشعر بالألم مثله مثل أي طفل آخر عدى أنه لا يستطيع التعبير عن الألم بشكل صحيح وذلك بسبب الصعوبة في التواصل والتي تعتبر من أهم وأوضح صفاتهم هذا بالإضافة إلى أنه التعبير عن المشاعر يعتبر من الأمور الصعبة لديهم وقد يرجع ذلك إلى المشاكل التي يعاني منها المصابون بالتوحد في المدخلات الحسيّه والتي عن طريقها يكون هناك خلل في ترجمة هذه الحواس والتي قد تظهر على هيئة ضحك عند الأحساس بالألم مثلاً.

س٧٠: ألاحظ أن إبني لا يستجيب لي عند مناداته بإسمه أو طلب شيء معين منه بالرغم من محاولاتي لشد انتباهه حتى بالاستعانه بالحلوى أو الشكولاته ؟

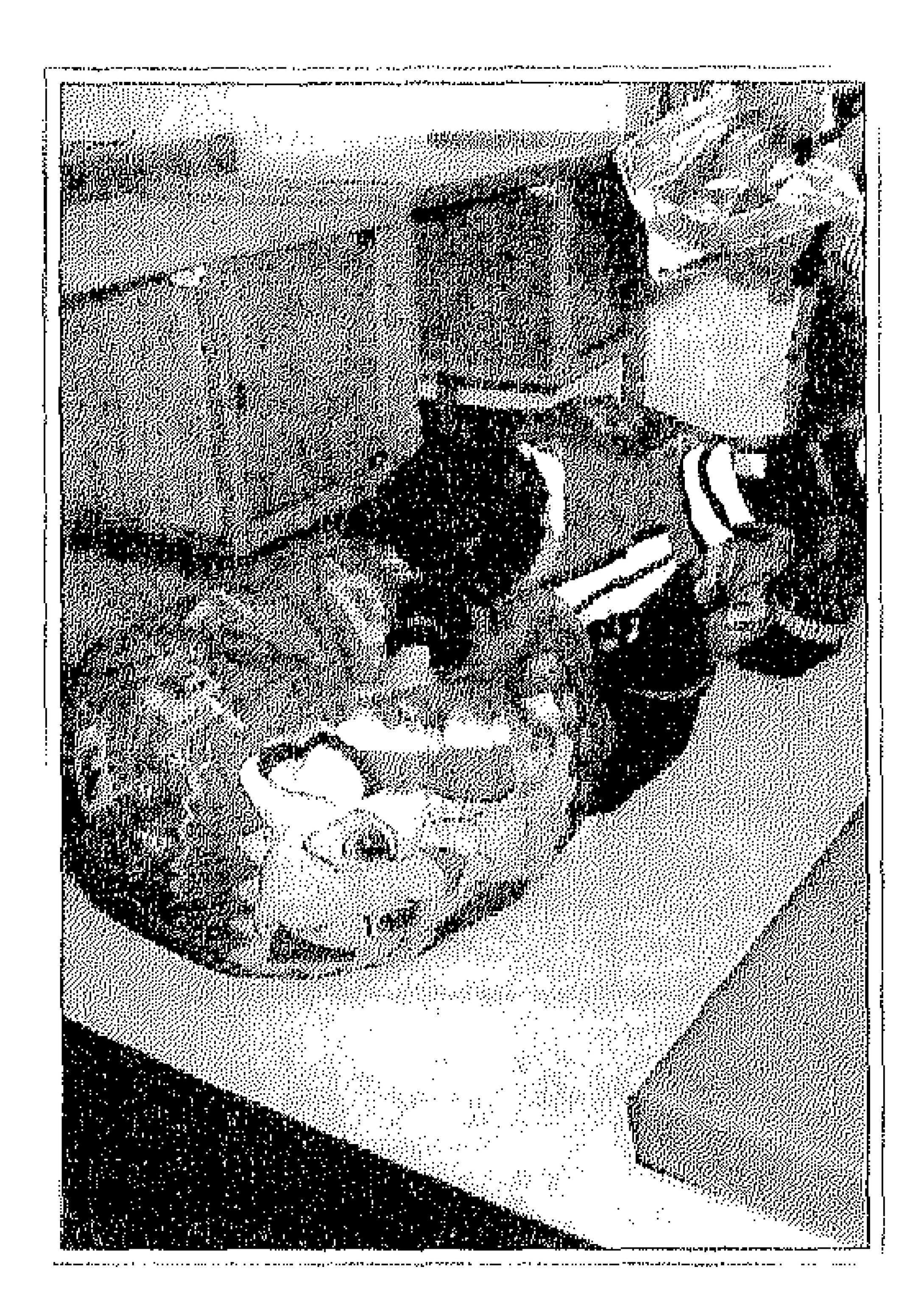
ج: من أسباب عدم إستجابة الطفل عند مناداته أنه قد يكون لا يعرف اسمه ويحتاج إلى تدريب على ذلك مع مراعاة عرض صورته عليه أو الوقوف أمام المرآة وذكر أسم الطفل وهناك طريقة أخرى أو سبب آخر وهو أنه قد يكون مشغول بنشاط أو لعبه ما فيجب الإقتراب منه لشد أنتباهه ، وكذلك هناك بعض الأطفال تكون إستجابتهم للمناداة أو للتعليمات بطيئة فيحتاج إلى بعض الوقت حتى يستوعب التعليمات وهذا يتطلب جهد ووقت من الطالب ويجب الإنتظار قليلاً ومعاملته على هذا الأساس .

س٧١: ما هو سبب معاناة إبني من الصعوبة في المضغ والبلع ؟ هل كل المصابين بالتوحد يعانون من هذه المشكلة ؟



ج: قد يكون هناك أسباب عضوية فيجب مراجعة الطبيب لمعرفة ذلك وقد تكون عضلات الفكين تحتاج إلى تدريبات لمساعدته على عملية المضغ ويفضل إعطاء الطالب العلكة مثلاً ومأكولات جافة مثل الكورن فليكس والتي تتطلب تحريك الفكين ، وقد يكون الإنتظار وإعطائه الفرصة للنمو هو الحل . وعموماً هذه الصعوبه ليس لها علاقة بالتوحد.

س٧٢: كان إبني عند صغره يشاهد التلفاز باستمرار ويستمتع بذلك وعندما كبر أصبح لا يشاهد التلفاز بل ينشغل ببعض الحركات المتكررة مثل اللف والدوران حول نفسه وإصدار الأصوات. فما السبب في ذلك ؟ وماذا أفعل ؟



ج: قد يكون السبب في السلوك هو أنه عندما كان طفل صغير كان يجد متعته بمشاهدة التلفاز بكل ما فيه من إثارة سواءاً أصوات أم الوان أو إضاءه ولكن عندما كبر لم تعد هذه الأمور تشده أصبح يبحث عن أمور أخرى تستثيره ومنها اللف والدوران حول نفسه وإصدار الأصوات بشكل متكرر وفي حالة ظهور هذين السلوكين يجب منع الطفل عنهم وإعادة توجيهه إلى نشاط آخر ينشغل به يتناسب مع قدرته وسنه وذلك عن طريق عرض العديد من الأنشطة والألعاب عليه وملاحظ ما يستهويه وتوفيره .

س٧٣: تقوم إبنتي أحياناً بضرب رأسها على الأرض أو الحائط فما هو السبب ؟ وماذا أفعل؟

ج: قد يكون السبب في ذلك السلوك هو ضعف التواصل فعندما ترغب بشيء معين فهي لا تستطيع طلبه وكذلك عندما ترغب برفض شيء معين فإنها لا تستطيع ذلك خاصة في حالة عدم وجود النطق الأمر الذي يسبب الإحباط والتوتر ونوبات الغضب مما يدفعها إلى ضرب الرأس كنوع من الإحتجاج والتعبير عن الغضب والإحباط وفي هذه الحالة يجب منع ذلك السلوك من الحدوث قدر الإمكان بالأضافة إلى تدريب الطفلة على طريقة تناسب حالتها وقدراتها على التواصل حتى تحل هذه الوسيله في التواصل

(الطلب/الرفض) محل سلوك ضرب الرأس .

السلــوك المــراد قيــاســه :-

اليوم	الوقت	ما يصدر قبل السلوك	السلوك	ردة فعل (نتائج السلوك)	ملاحظات

س٧٤: يقوم إبني ببعض الحركات المتكررة مثل رفرفة اليدين والهز في أوقات الفراغ، فماذا أفعل لأخفاء هذا السلوك ؟



ج: لا بأس من قيام الطالب بهذه الحركات المتكررة إذا كان في وقت الفراغ ما دامت لا تؤثر على تعليمه أو تظهر أمام الناس خارج المنزل وذلك لكونها حركات ملفته للنظر، ولا يمكن إخفاء تلك الحركات لأنها تسبب له راحه داخليه ويستمتع بأدائها لذا لا يتم منعه عن أدائها في أوقات الفراغ لأنها تسبب له الراحه أما إذا كانت تؤثر على تعليمه أو تظهر أمام الناس فهنا يتم التدخل بمنعه من أدائها

ومحاولة شغله بأي نشاط آخر حتى ينشغل عن أداء تلك الحركات .

س٧٥: يقوم إبني بالقاء نفسه على الأرض في السوق الأمر الذي يسبب لي الكثير من الأحراج ، فكيف أتصرف؟

ج: يجب تدريب الطفل على الإمتناع عن أداء ذلك السلوك في منطقة محدده محصوره أولاً مثل البيت وذلك على أن يتم الأنتظار فترة مع مراعاة منعه من التحرك على الأرض نظراً لأنه من الصعب على الطفل المكوث في منطقة واحدة لفتره وفي النهاية فإنه سوف يقف بدلاً من تعويده على حمله في كل مره يلقى فيها نفسه على الأرض ومهم جداً عندما يلقى نفسه على الأرض أن نقول له كلمة «قف» حتى يتعلم أنه في كل مره يلقى فيها نفسه على الأرض وتعطي له التعليمات «قف» فإنه بالنهاية يستجيب لذلك دون مقاومه، وعند الرغبة بتحول تلك الخبره إلى السوق فيجب مراعاة عمل زيارة قصيره للسوق حتى لا يمل ويظهر هذا السلوك هناك وبالتدريج يتم زيادة مدة التسوق حتى يعتادها دون ملل أو مشاكل ويفضل في البداية أن تكون هناك مكافأة يحصل عليها الطفل في نهاية مدة التسوق الأمر الذي يساعده على الإنتظار والإنضباط رغبة في الحصول على مكافأة في النهاية وتزيد مدة التسوق بالتدريج .

س٧٦: عند إعطاء إبني مجموعة من الأنشطة في البيت فإنه لا يكملها ويقوم بتركها قبل الإنتهاء منها ويرفض أكمالها ، فكيف أتصرف ؟



ج: في البداية يجب قياس الزمن الذي يستطيع فيه إبنك الجلوس وإنجاز العمل المطلوب منه وحتى بداية التوتر ويحاول ترك العمل فيجب أن تعرفين عزيزتي الأم أن هذه الفترة الزمنية هي فتره أو مدة تركيزه وإنتباهه ويجب مراعاة أن الأنشطة التي تعطى له يمكن إنجازها خلال هذه الفتره الزمنية حتى نضمن أن ينجز العمل ولا يترك المكان إلا عند الإنتهاء دون توتر أو مشاكل وبعد ذلك يتم زيادة الأنشطة بشكل بطيء



وتدريجي حتى يعتاد الجلوس فترة أطول لإنجاز عمل أكثر بالتدريج .

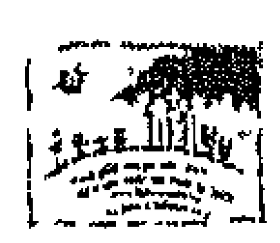
س٧٧: إبني يخاف من البالونات ويتحاشي دخول أي مكان فيه بالونات، ماذا أفعل ؟

ج: قد يكون لديه حساسيه مفرطه في حاسة السمع ومن الأصوات العالية فهو يتحاشى التواجد في أماكن بها بالونات خوفاً من فرقعتها لما لها من صوت عالي حين ذاك ، وعلاج ذلك هو أن نضع الطالب في غرفة منفصلة لديه وبها مجموعه من الألعاب المفضّله وتكون هناك بالونه على بعد منه حيث يستطيع رؤيتها ويتم تقريبها تدريجياً وببطيء حتى تكون قريبه منه ويتمكن من لمسها مع مراعاة أن يكون ذلك بتدرج بطيء جداً وكلما لاحظنا أن الطالب بدأ عليه الخوف نبعدها عنه حتى لا يحصل تراجع في أي خطوه من خطوات التدريب . ويتم أيضاً سرد قصص عليه تحتوي على البالونات حيث يقوم هو برؤية الصور الملونة في القصص ومتابعتها هذا بالأضافة إلى إعطائه رسومات بسيطه لبالونات يقوم بتلوينها وقصها ولزقها وعمل لوحات جميله منها يتم تشجيعه على عملها .

س٧٨: طفلي «س» يبلغ من العمر ١٠ سنوات يقوم بإلقاء نفسه على الأرض والبكاء لفتره زمنية رغبة بالحصول على المزيد من الطعام علماً بأن لديه تواصل لفظي ، فماذا أفعل وكيف أتصرف؟!!



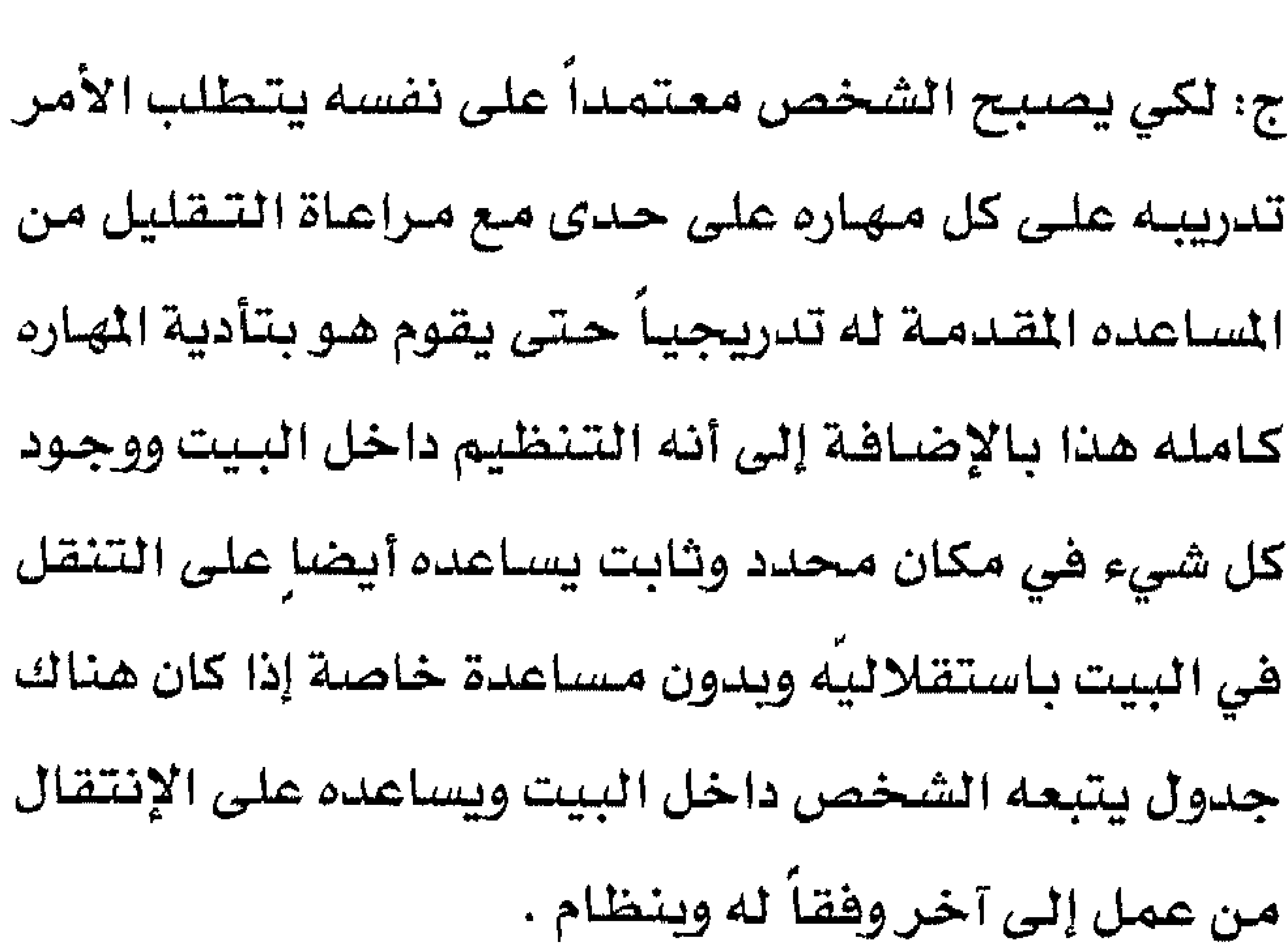
ج: في حال ظهور هذا السلوك من الطفل «س» يجب تجاهله تماماً حتى يهدأ مع مرعاة تعليمه كلمة «خلاص» دليل نهايه الوجبة وأن هذا كل ما سوف يحصل عليه ولا تنسى أن عمره ١٠ سنوات أي على بدايات سن البلوغ الذي يجب مراعاة وزن الطفل فيه علاوه على أنه أصلاً ثقيل الوزن ونحن لا نريد زيادته أكثر لذا يتوجب تحديد وتقنين كمية الأكل التي يتناولها بالتدريج مع ذكر كلمة خلاص دلاله على إنتهاء الوجبة وإذا حدث وأن توتر وألقى نفسه



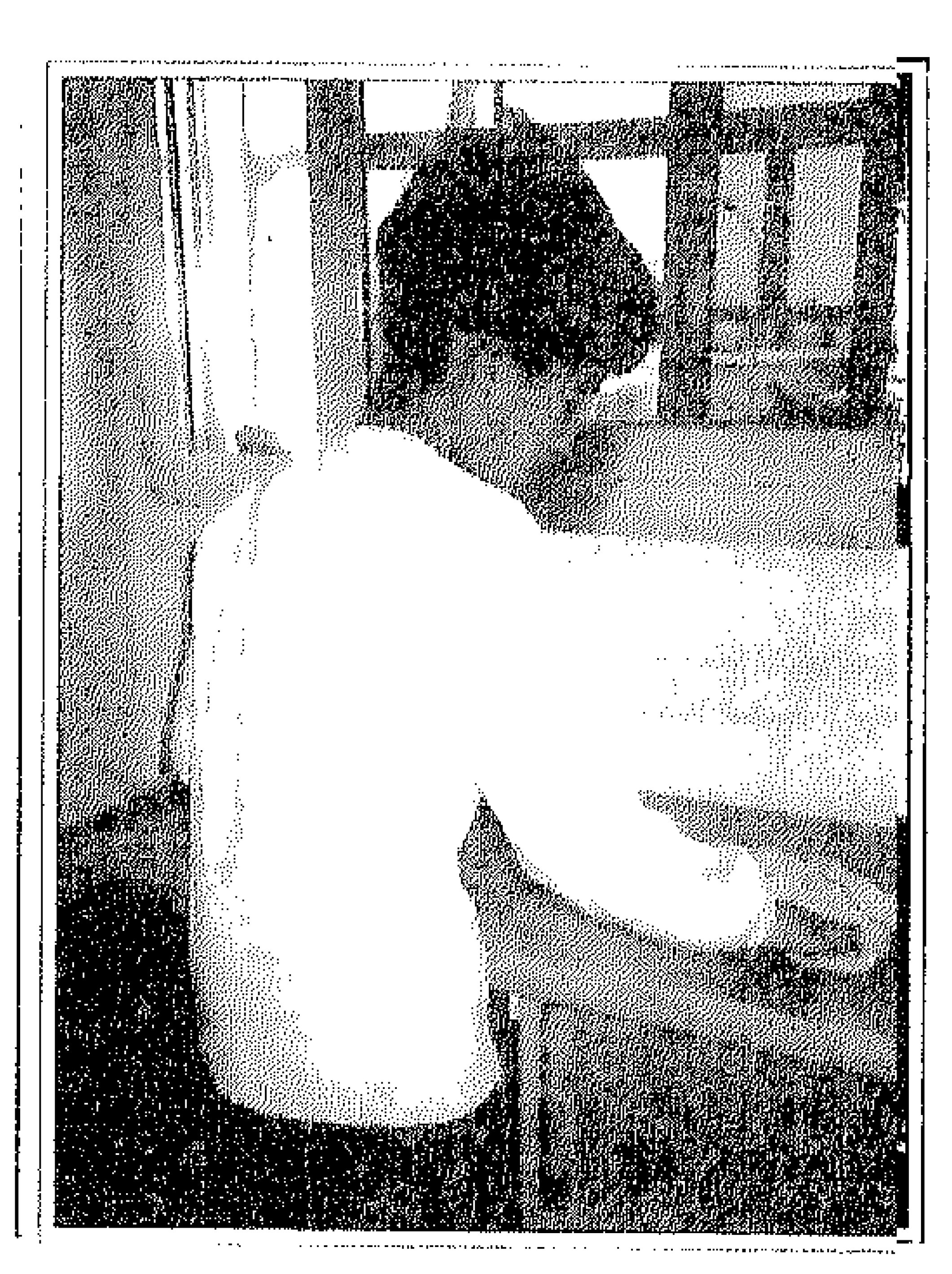
على الأرض يتم تجاهله تماماً حتى يهدأ ويتم أخذه بسرعه إلى الحمام لكي يغتسل ويتم توجيهه إلى نشاط ينشغل به ويفضل أن يكون نشاط محبب للطفل .

يجب إتباع هذه الطريقة مع الطفل يومياً وباستمرار وثبات حتى يربط الطفل ويفهم أنه ليس هناك من جدوي من السلوك الذي يتبعه للحصول على المزيد من الطعام ويعتاد على كمية الطعام المحدده له دون أي توتر أو بكاء.

س٧٩ كيف أعود إبني أن يصبح مستقلاً أى معتمداً على نفسه في كل شيء؟



ج: لكي يصبح الشخص معتمداً على نفسه يتطلب الأمر تدريبه على كل مهاره على حدى مع مراعاة التقليل من المساعده المقدمة له تدريجياً حتى يقوم هو بتأدية المهاره كامله هذا بالإضافة إلى أنه التنظيم داخل البيت ووجود كل شيء في مكان محدد وثابت يساعده أيضاً على التنقل في البيت باستقلاليّه وبدون مساعدة خاصة إذا كان هناك جدول يتبعه الشخص داخل البيت ويساعده على الإنتقال من عمل إلى آخر وفقاً له وبنظام .



س٨٠: يقوم أحد الطلبه لدى في الفصل بإصدار أصوات عالية ومزعجه داخل الفصل الأمر الذي يزعج زملائه ، علماً بأن الطالب «م» ليس لديه تواصل لفظي وهو يبلغ من العمر ١٠ سنوات ... فكيف أتصرف معه ؟!

ج: بالنسبة للطفل «م» فمن الصعب تحديد سبب الأصوات العالية الصادرة منه نظراً لعدم كفاية المعلومات المتاحة عنه لمعرفة سبب إصدار هذه الأصوات لذا يتطلب الأمر المزيد من الملاحظة مع تسجيل في كل مره يصدر فيها الصوت وما يسبق صدور الصوت وذلك لمعرفة المواقف التي يصدر فيها الطفل الأصوات حتى يتم فهمها ومعرفة سببها وذلك من أجل وضع خطه علاجية لمنع هذه الأصوات من الصدور خاصة وأنها عالية ومزعجة للآخرين .

ومن جانب آخر ومنعاً لإزعاج الآخرين وكون الطالب «م» ليس لديه تواصل لفظي فيمكن



وضع رمز واضح على بطاقة مرسوم عليها صوره ترمز للهدوء مثل صورة شخص مع رفع أصبع السبابه ووضعه على الفم أو وضع أصابع اليد الأربعة على الفم دلاله على كلمة هدوء مع ذكر كلمة هدوء له في كل مره تعرض عليه الصوره وذلك عندما تصدر منه الأصوات العالية المزعجة مع مراعاة التحدث معه بصوت خافت مع ذكر كلمة هدوء مع الإشارة وذلك حتى يفهم معنى كلمة هدوء

س٨١: أنا معلمة فئات خاصه . لدى طالب في الفصل يتوتر ويبكي ويعض يده كلما أعطي له الكرت الإنتقالي. وهو كرت يعطي للطالب لكي يتوجه لجدوله اليومي علماً بأن الطالب «ب» طالب مستجد في المدرسة وليس لديه تواصل لفظي ... فكيف تفسّر هذا السلوك ؟ وكيف يمكن علاجه؟!!

ج: معلمتي الفاضله ... بارك الله فيك وفي العمل الإنساني الذي تقومين به . أما بعد ... بالنسبة لسلوك الطالب «ب» فهو سلوك ناتج عن ردة فعل طبيعية لطفل يعاني من صعوبات وليس لديه القدرة اللفظية للتعبير عنها .. فمن الواضح من المعلومات البسيطة التي ذكرتيها وهي أن الطالب مستجد في المدرسة ولم يعى ولم يدرك النظام المتبع في المدرسة بعد .. لذا فإن إعطائه الكرت الإنتقالي يعني بالنسبة له الإنتقال إلى المجهول الأمر الذي يسبب له الخوف والتوتر وهو حال أي إنسان طبيعي ينتقل من مكان معلوم إلى مكان مجهول ذلك مثل الإنتقال من وظيفة حالية إلى وظيفة جديدة لا يعلم عنها شيئ من ناحية الوظيفة نفسها وفنياتها أو الأشخاص الجدد الذين سوف يتعامل معهم ناهيك عن المكان الجديد .. فهو ذات الأمر بالنسبة للطفل المصاب بالتوحد فقد كان يجلس في نشاط محدد إعتاد عليه لفتره زمنيه وفجأه يُطلب منه تركه والإنتقال إلى مكان مجهول ومازال الكرت الإنتقالي لا يعنى شيئ بالنسبة له ، أي لم يدرك بعد أن هذا الكرت يعني الإنتقال للجدول لمعرفة النشاط التالي فمن الطبيعي أن تكون هناك ردة فعل تختلف من طالب إلى آخر .. ويمكن مساعدة هذا الطفل في البداية بإحضار محتوي الجدول اليومي الخاص بالنشاط التالي ويعطي له وهو جالس في مكانه وبالتدريج وحتى يعتاد النظام السائد في المدرسة والفصل ويعتاد رؤيته الجدول اليومي والكرت الإنتقالي



يمكن بعد ذلك إعطائه إياه حتى ينتقل إليه ويكل هدوء .. أما إذا كانت درجة التوتر بسيطة فيمكن مساعدته بتوجيهه جسدياً أي الإمساك به وأخذه إلى الجدول ومساعدته على وضع الكرت الإنتقالي في مكانه الصحيح وأخذ الكرت الخاص بالنشاط التالي والإنتقال به وذلك حتى يتعلم هذا السلوك وينتقل به بأمان وبدون خوف أو توتر على أن يكون ذلك بهدوء حتى لا يقلق مع مراعاة مكافأته على التحرك والذهاب للجدول.

س٨٢: طفلي عمره ١٢ سنه ولا يوجد عنده تواصل لفظي ، يستخدم الأشاره للتواصل .. يحب أن يمُسك بيده الزجاجات العطرية بشكل كبير لدرجة أنه يتوتر ويبكي بشدة لفتره زمنيه طويله عند إنتزاعها منه بسبب خوفي عليه من الزجاج أن تنكسر في يده ... كيف أتصرف في هذا الموضوع فهو يفضل أن تستمر الزجاجات العطرية في يده طوال اليوم دون ملل ... فما هو الحل ؟!!

ج: عزيزتي ولية الأمر يبدو أن إبنك يحاول البحث عن ما هو يستثير حاسة الشم لديه وهناك عدد من المصابين بالتوحد لديهم مشاكل حسيّه أو في المدخلات الحسّة والتي ممكن أن تُشبع لدى إبنك لو قمت بتوفير مجموعه متنوعه من الروائح العطرية المختلفة في علب صغيره بلاستيك يقوم بشمها أو توفير المناديل العطرية والتي ممكن أن يشتمها دون خوف من أذى الزجاج ، أم أنه يتم تدريبه على أن لا يأخذ الزجاجات العطرية معه بل يكتفي بأن يرش عليه القليل منها بين الوقت والآخر بحيث توضع الزجاجة في مكان يسهل عليه أخذها في أي وقت وتحت إشراف في البداية لضمان عدم أخذه للزجاجة وتدريبه على أن يقوم بالرش منها وإعادتها إلى مكانها ... وقد يأخذ أمر هذا التدريب فتره من الزمن لا يمكن تحديدها لكن واضح أنه ستكون هناك مقاومه كبيره في البداية لهذا التدريب خاصة وأنه أعتاد أن يمسك بهذه الزجاجة فتره كبيره وكسر هذا الروتين الأن يتطلب وقت وجهد وصبر وثبات وإستمرار في التدريب .

س٨٣: ما هي الطرق والإستراتيجيات المتبعة لتحسين النطق لدى المصابين بالتوحد علماً بأن لدى طفل عمره سنتين وسبعة شهور ليس لديه تواصل لفظي وأنوي تدريبه على التواصل فكيف تكون البداية ؟!



ج:بما أن الطفل مازال صغير فهناك فرصه لمنحه المزيد من التدريب والتدخل المبكر من أجل تحسين وتطوير التواصل لديه حيث من الواضح أن مستوي التواصل لديه جسدي أو حركي و أنه يقوم بالأمساك بيد شخص بالغ وتوجيهها نحو الشيء الذي يريده وأحياناً يكتفى بالبكاء.

١. فمن الضروري التحدث للطفل وبشكل مبسط وبمفردات محدده وثابته أي عندما أقول له هذا كوب فلا أستخدم للكوب مفرده أخرى مرادفه مثل كأس وذلك حتى تكون لديه الفرصة الكافية لتعلم كلمة كوب والربط بين الكلمه التي يسمعها والمجسم الذي يراه أمامه وهو الكوب هذا بالإضافة إلى الإشارة والتي تعطي معنى إضافي لمجسم الكوب .

٢. من الضروري إعطاء فرصة للطفل للإستجابة عندما توجه له إشارات معينه مثال : عطني كوب ... الإنتظار ... إذا لم يستجب بعد فتره زمنيه بسيطه تقوم بإحضار الكوب وتُريه إياه ونقول له «كوب» مع التكرار حتى يتعلم معني كل كلمه والمقصود بها مع مراعاة إعطائه فرصة زمنيهً محدده للإستجابة .

٣. تشجيع الطفل على تقليد الأصوات مثل: الكلمات المراد تعليمه إياها أو أصوات الأشياء أو الحيوانات مع المبالغة بالتشجيع عند صدور أي محاوله منه حتى ولو كانت بسيطة جداً وذلك لتكرار صدور الصوت منه

٤. توفير لوحه للتواصل تكون في متناول يد الطفل يستطيع من خلالها طلب ما يريد وتكون عبارة عن لوحة يعلق عليها مجموعه من المجسمات مثل: كوب دلاله على طلب الماء / طبق دلاله على طلب الأكل / رول حمام دلاله على طلب الحمام ويتم تدريبه على الذهاب لهذه اللوحه وسؤاله «ماذا تريد... تريد كذا» ويتم تدريبة على أخذ المجسم المقصود وإعطائه للشخص المرافق له مع مراعاة ترديد إسم الشيء المطلوب سواءاً كان ماء، طعام أو حمام . الأمر الذي من شأنه أن يقلل من نوبات التوتر والبكاء التي يعاني منها بسبب صوبة التواصل مع الآخرين وطلب إحتياجاته .

٥. مع الوقت ومع التدريب ومع تكوين حصيلة مفردات للطفل يتم زيادتها بالتدريج



وبعدها يتم تدريبه بنفس الطريقة على إستخدام الصور بدلاً من المجسمات أي أن تحل صورة الكوب بدلاً من مجسم الكوب في لوحة التواصل الخاصة بالطفل وهكذا ، يتم تدريبه على التواصل والطلب من خلال الصور بدلاً من المجسمات .

٦. يتوجب تدريبه أيضاً على عملية النفخ باستخدام فقاعات الصابون أو صفارات أعياد الميلاد حيث نلاحظ أن هناك لفافه من الورق المطوى تنفرد أمام عينيه عند قيامه بالنفج وذلك لأن عملية النفج تساعد بشكل كبير بإذن الله تعالى على النطق حيث أن عملية النطق يعتمد على إستخراج الأحرف مع الزفير والذي يُخرج الشخص جزء منه ويخرج الكلام مع الجزء المتبقي منه لذا نرجوا الإهتمام والتركيز على هذا الجانب بجانب الأمور الأخرى المذكورة أعلاه ..

س٨٤: لدي طفل يبلغ من العمر أربعة سنوات .. أواجه صعوبه معه حيث يرفض تأدية الكثير من الأمور التي أطلبها منه بسبب إنشغال يده طول الوقت بالإمساك بأي مجسم طويل مثل المسطره/ القلم/ العصا، وكلما حاولت إنتزاعها من يده يتوتر ويرفض ... فماذا أفعل؟!!

ج: بالنسبة لسلوك التمسك بالأشياء والتي تتصف بالطول مثل القلم أو العصا أو ما شابه فيفضّل إستغلال هذه المجسمات لما فيه مصلحة الطفل أي يمكن إستغلالها كمعزز أو مكافأه يحصل عليها بعد قيامه بعمل بسيط يطلب منه مثل وضع قطعة تركيب في المكان الصحيح حتى لو مع مساعدة ،، وذلك حتى يدرك أنه هناك أمور تُطلب منه . ومن أجل الحصول على ما يريد عليه تنفيذ هذه الأمور وأرجو أن لا نعتبره صغير على مثل هذا التدريب لأنه يتدرب عليها من الآن ولا نعلم كم من الوقت سوف يستغرق لتعلمها .

هذا بالأضافة إلى أنه إذا كان الشيء الذي يحب أن يمسك به هو القلم فيجب مساعدته على أن تكون مسكته للقلم بطريقة صحيحة وموجهه أي يتم إستغلال مسك القلم في التلوين وعمل خطوط يري الطفل نتيجتها على الورق ويكون ذلك في البداية طبعاً بوضع اليد فوق يد الطفل ومساعدته في عمل الخطوط العشوائية والتي تتطور إلى التلوين داخل حدود أشكال معينه ومن ثم تتبع النقط لعمل خطوط مستقيمه أو متعرجه.



س٨٥: طفلي «خ» يبلغ من العمر سنتين ونصف .. تم تشخيصه أنه يعاني من التوحد ... يقوم بالصراخ والبكاء وإلقاء نفسه على الأرض هذا بالإضافة إلى أنه يمد يده للآخرين لحمله ومراضاته وإعطائه ما يريد ... فكيف لي أن أعرف ماذا يريد إبني دون المرور بهذه السلسله من السلوكيات؟!!

ج: نظراً لقلّة الخبرات البيّئة المكتسبه الناتجة عن صغر سن الطفل هذا بالأضافة إلى صعوبة التواصل والتفاعل التي يمر بها الطفل فقد ظهرت سلوكيات معينه كان الطفل يتخذها أسلوباً لتحقيق إحتياجاته كوسليه للطلب وشد الإنتباه وهى(الصراخ - البكاء وإلقاء نفسه على الأرض +مد يده للآخرين لحمله) .

أصبحت هذه السلوكيات روتينيّة لديه يقوم بأدائها عندما يرغب بالحصول على شيء معين يريده أو مُنع عنه .

❖ <u>الخطة الواجب إتباعها لتعديل السلوك</u>:

١. إيجاد طريقة للتواصل يقوم من خلالها بالطلب بدلاً ن الصراخ والبكاء

٢. تجاهل السلوك (البكاء والصراخ وإلقاء نفسه على الأرض) إذا ظهر مع مراعاة توفير ما يريد إذا هدأ الطفل حتى ولو لثانية وبسرعه حتى نعيد تعديل الفكرة الموجودة في ذهنه وهي «كلما بكيت حصلت على ما أريد» والمراد إحتلال فكرة جديده إيجابية محلها هي «كلما هدأت حصلت على ما أريد» + الطلب بصوره صحيحه

٣. سوف يكون في بداية الأمر إرتفاع وشدة في السلوك الظاهر من الطفل حيث أنه يكون هناك تغير في الروتين المتبع معه فيقوم بالمقاومة لهذا التغيير بزيادة في البكاء في الشدة والمدة ويجب إحتمال هذا الأمر والإستمرار في تجاهله على أن يتم هناك محاولات لتهدئة الطفل بأن تقال له كلمة هدوء مع الأشارة وهي شرط مهم لحصوله على ما يريد وفور هدوئه يتم توفير ما يرد وبسرعه .

٤ . يجب عدم الملل أو اليأس من هذه المحاولات لانه كما سبق ذكره سيكون هناك مقاومه وزيادة في السلوك بسبب مقاومة تغيير الروتين والمسألة تتطلب صبر ووقت حتى يتم كسر الروتين وإحلال سلوك آخر محله .



س٨٦: طفلي «م» يبلغ من العمر أربعة سنوات تتلخص مشكلتي في أنه مازال يرتدي الحفاظه ، كانت هناك محاولات كثيره لتدريبه على إستخدام الحمام لكن فشلت كل محاولاتي فماذا أفعل ... هل هناك طريقة تنصحوني بها لإتباعها في تدريب إبني على إستخدام الحمام؟

ج:بالنسبة لتأخر تدريب إستخدام الحمام عند المصابين بالتوحد فتقول تمبل جراندن وهي بروفسوره أمريكية تعاني من التوحد لكن من ذوات المستوي العالي «أسبرجر» أنه هناك سببان رئيسيّان في مشكلة التدريب على إستخدام الحمام لدى الطفل المصاب بالتوحد:

١. إما أنه يخاف من الحمّام «المرحاض»

٢. أو أنه لا يدرك المطلوب منه أداؤه في الحمّام وذلك بسبب ضعف التواصل وأن بعض الأطفال الذين لديهم حساسيه مفرطه في السمع يخافون من صوت السيفون لأن الصوت يؤذي آذانهم ، ومثل هؤلاء الأطفال يمكن البدء بتدريبهم على القيصرية وتكون مثبته على مقعد بعيداً عن الحمام وعلى النقيض ، هناك أطفال يستمتعون بصوت السيفون ويضغطون عليه مراراً وتكراراً وهم بالرغم من ذلك غير مدربون على إستخدام الحمام، ولأن تفكير المصابين بالتوحد يتصف بالجمود أي غير مرن فمن الأفضل أن يقوم شخص بالغ بأداء المراد تدريبهم عليه أمامهم كنموذج للمطلوب حتى يتسنّى لهم رؤية وفهم المطلوب بشكل أفضل وتعلمه ، وهناك من هم لديهم مشكلة في فهم العملية نفسها والشعور والإحساس بالوقت الذي يحتاجون فيه للذهاب للحمام وقضاء حاجتهم ، وأحياناً يكون الطفل في حالة هدوء ويحس بالرغبة بالذهاب للحمام وقد يذهب وأحياناً يكون متوتراً أو يكون العبء الحسّي كبير من هذا الجانب فلا يذهب للحمام وهذا يفسر سبب أنهم أحيانا يذهبون للحمام وأحياناً لا .

هذا بإختصار رأي البرفسوره تمبل جراندن بمسألة التدريب على الحمام ومشاكله لدى المصابون بالتوحد أما بالنسبة لمشكلة إبنك عزيزتي الأم فهي كالتالي:

حرصاً على أن يتم تدريب الطفل «م» على إستخدام الحمام مبكراً فيجب البدء بهذا التدريب الآن وحتى لا يصبح أمر قضاء الحاجة بالحفاظه روتين لديه وكما نعلم أن هذه أحد صفات التوحد وهي التمسك بالروتين وبهذه الحالة يصبح التدريب أصعب ويأخذ وقت أطول لذا يجب إتباع التالي:



- أن يتم عمل جدول لاستخدام الطفل للحمام يتم التسجيل به ووضع علامة (صح أو خطأ) في الجدول ما إذا كان قد قام بقضاء حاجته في الحمام أم لا ، على أن يتم ذلك كل ربع ساعه كبداية ثم تزداد وتصبح كل نصف ساعه وبعدها وبالنظر إلى الجدول وبشكل عام تستطيعين عزيزتي ولية الأمر تحديد مدى إحتياج الطفل للذهاب للحمام ما إذا كان كل نصف ساعة أم ساعه إلا ربع أو ساعتين وهكذا وذلك عند النظر في الجدول وملاحظة علامة(صح) وعند أي ساعة

- هذا بالأضافة إلى أنه يجب في كل مره يؤخذ فيها الطفل إلى الحمام يقال له ماذا تريد ؟... «تريد الحمام مع إظهار مجسم لرول الحمام وإعطائه إياه بيده يقوم بوضعه في مكان محدد قرب باب الحمام ويتم تكرار ذلك في كل مره يُؤخذ فيها للحمام حتى يقوم هو بأخذ رول الحمام وإعطائه للشخص الأخر دلاله على رغبته بالذهاب إلى الحمام .. مع مراعاة ترديد كلمة حمام بكثره والتأكيد عليها مثال: تريد الحمام ... هيا نذهب للحمام ...أنظر حمام ... خلاص حمام ... باي باي حمام .. ، شاطر«م» يروح الحمام ... وهكذا .



- يجب عدم الملل أو اليأس لو طالت المدة ويجب الثبات والإستمرار بالتدريب وبنفس الطريقة حتى يتم ملاحظة التحسّن على الطفل والإستجابة للتدريب بإذن الله مع مراعاة الإبتعاد عن إستخدام الحفّاظه نهائياً.

برنامج التدريب على الحمام

التاريخ	الساعة	هل قام بقضاء حاجته؟		ملاحظات
		نعم	لا	

* يجب مراعاة أن تقسيم الوقت يعتمد على طبيعة الطفل في حاجته للدخول للحمام وكمية السوائل التي يتناولها خلال اليوم ... على أن يكون استخدام الجدول بالطريقة التالية :
يتم التسجيل في كل مره يذهب فيها الطالب للحمام وذلك بكتابة التاريخ وساعة ذهابه للحمام على أن تكون كل نصف ساعة وتسجيل ما إذا قد قضى حاجته (نعم) أم لم يتم (لا) وذلك بهدف معرفة مدى حاجة الطالب للذهاب للحمام (الساعة)



س٨٧: لدي طالب في الصف يبلغ من العمر ٩ سنوات، لديه تواصل لفظي جيد كما أنه يستخدم الترديد المباشر في الكلام أحياناً مثل: عند سؤاله كيف حالك؟ فيقول كيف حالك. هذا بالأضافة إلى أنه ينزعج من الأصوات العالية وإذا أستمرت هذه الأصوات يتوتر ويبدأ بالتكسير والتخريب ... فكيف أستطيع أن أسيطر على هذه المشكلة خاصة وأن للطالب جدول مدرسي من ضمنه حصص موسيقى والتي تعتبر المشكلة الكبرى له حيث الأصوات العالية من أدوات الموسيقى؟

ج: معلمتي الفاضلة .. من الواضح أن الطالب لديه حساسيّه عاليه من الأصوات العالية ولا يستطيع إحتمالها وهذا يتضح من السلوك الذي يتبع هذه الأصوات وهو سلوك التكسير والتخريب لذا هناك أكثر من خطه ممكن أن تتبع معه وهي:

(١) تدريب الطفل بشكل فردي على إستقبال الأصوات سواء بشكل مباشر أو عن طريق الهيدفون حيث يتم زيادة الصوت بالتدريج حتى نصل إلى أقصى درجة يستطيع فيها الطفل تحمل علو الصوت ويمكن أن نسمى هذه الطريقه بالتعريض المقنن للأصوات.

(٢)إذا كان لابد أن يحضر حصص الموسيقى من ضمن برنامجه الدراسي في المدرسه فبالبداية يمكن إلباسه الهيدفون الذي يعزل الصوت العالي عنه مع مراعاة إعطائه نشاط آخر داخل غرفة الموسيقى ينشغل به على جنب وذلك حتى تنتهي حصة الموسيقى وينتقل مع بقية الطلبة إلى النشاط اللاحق .

(٣)بما أن الطالب لديه تواصل لفظي جيد فيجب من جانب آخر تدريبه على طلب الإبتعاد عن الإزعاج وبطريقة مناسبة وصحيحه أو طلب تخفيض الصوت سواء كان راديو أو تلفزيون أو كلام صادر من شخص آخر ويكون ذلك بتدريبه على إستخدام كلمه واحده محدده ثابته مثلاً «هدوء» أو «من فضلك» أو حتى باستخدام كرت معين يوضع بجيب الطالب يكتب عليه كلمه هدوء يقوم بإخراجه عند الحاجة وذلك بدلاً من سلوك التخريب والتكسير.

(٤) أيضاً هناك التدريب السمعي AIT وهو أحد الطرق العلاجية والتي تستخدم مع المصابين بالتوحد وكل من لديه صعوبات في التواصل .

التدريب السمعي يقوم على فلترة الأصوات التي يسمعها الطفل بواسطة سماعات (هيدفون) توضع على الأذن يسمع من خلالها أصوات موسيقى خاصة توضع في جهاز صمم من قبل د. بيرارد وهذه الأصوات تصدر ذبذبات تختلف من إذن إلى أخرى وذلك بقصد التأثير على الجهاز السمعي لدي الطفل ، هذا بالأضافة إلى التأثير على مراكز الكلام في المخ . وتتم جلسات التدريب خلال عشرة أيام بواقع جلستين في كل يوم صباحية ومسائيه لمدة نصف ساعه لكل جلسه أي خلال عشرة أيام يتلقى الطفل عشرون جلسه من جلسات التدريب السمعى.

س٨٨: ما هو هرمون السكرتين ؟ وهل تنصحون باستخدامه في الوقت الحالي ؟

ج: الكثير من الدعاية والكثير من المقالات والحديث عن إستعمال هذا الهرمون كعلاج لحالات التوحد وحتى الأن هناك القليل جداً من الأبحاث العلمية الموثقة عنه.

ما هو هرمون السكرتين ؟ السكرتين هو هرمون معروف منذ زمن بعيد ويعتبر كميائياً peptide مكون من سلسلة من ٢٧ amino_acids له عدد من التفاعلات في الجسم ولا يعرف أيها ولا عدد التفاعلات التي لها تأثر على التوحد .

الدراسات في هذا المجال قليلة لكن أهمها ما يقوم به د. رملاند حالياً في معهد التوحد للدراسات والأبحاث في أمريكا.

من بين الحالات التي أستخدمت هذا الهرمون لوحظ عليها تقدم في العلاقات الإجتماعية واللغة أما الأثار الجانبية فقد كان هناك زيادة في النشاط تستمر ٤ - ٥ أيام بعد أخذ الجرعة كذلك إرتفاع في درجة الحرارة ولاحظ البعض أن التقدم يستمر لمدة ٣-٥ أسابيع.

وهرمون السكرتين يستخرج من الخنزير ويتوقع الأطباء والباحثين أنه مع الوقت قد تظهر مقاومه مضادة للأجسام الغريبة في الجسم مما يؤثر على هرمون السكرتين الأصلي



في الجسم كما أن ديمومة إستمرار تأثيره الأصلي قد تقل مع الزمن كغيره من الأدوية .

كل ذلك فرضيات ولا يسعنا في الوقت الحالي سوى الإنتظار ومراقبة ما يحدث وذلك نظراً لعدم توفرّ المعلومات الكافية لهذه الدراسة والبحوث .

س٨٩: تقوم إبنتي بلعق يديها وبشراهه وبشكل مستمر... قمت بوضع قليل من العلاج االشعبي على يديها «المره» فقلّت عملية لعق الأيدي فهل هذه الطريقة هي المثلي .. خاصة وأنها تعود للعق يديها بعد كل مره يتم غسلها؟!!

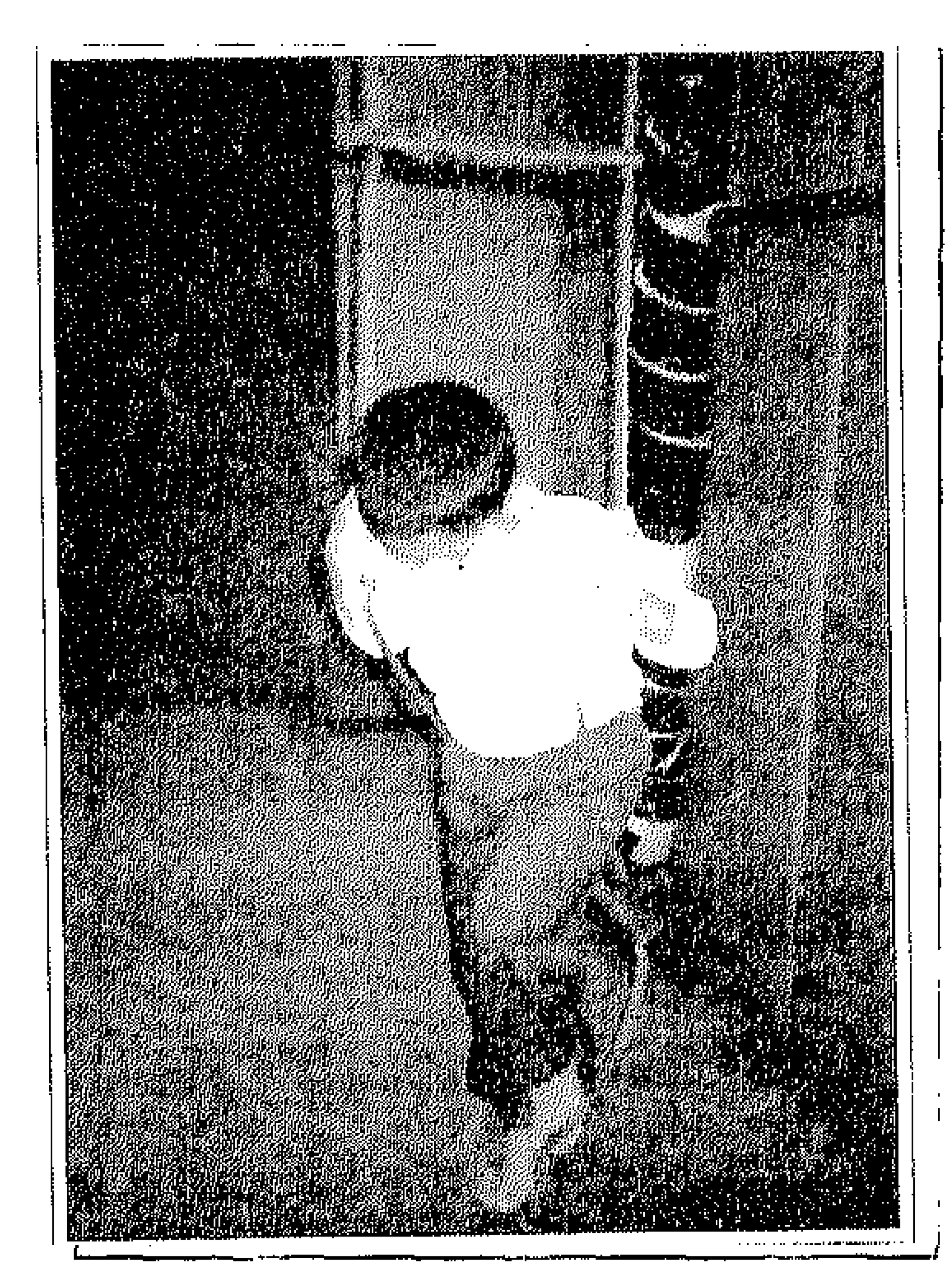
ج: مثل هذا السلوك وخاصة إذا كان يحدث بشكل مستمر يتطلب تفرغ من العاملين مع الطفلة ويتطلب ملاحظة ومتابعة وتصرف مباشر وفوري .. أي يجب أن يكون هناك شخص يعمل مع الطفلة طوال الوقت أو تحديد أكثر من شخص يقومون بالتناوب في العمل معها وذلك من أجل منع السلوك قبل حدوثه ، أي في كل مره تقوم فيها الطفلة بمحاولة لرفع يدها وتوجيهها نحو فمها يتم منعها وإنزال يدها فوراً .. يتطلب مثل هذا العمل الإستمرار والثبات في العمل نفسه دون كلل أو ملل حتى تبدأ الطفلة بالربط بين محاولاتها وبين نتيجة هذه المحاوله وهى إنزال يدها ، ولا بأس بأن يتم تدريب الطفلة على كلمة «لأ» وذلك من أجل أن تقال لها الكلمه من على بُعد وتدرك معناها وتقوم بإنزال يدها فور سماعها وحسب قدرة الطفلة فهناك عبارات كثيرة ممكن أن تقال لها ويتم تدريبها عليها مثل «أنزلى يدك» ... أما من ناحيته أستخدام الأدوية الشعبية فإن مفعولها مؤقت بدليل أنها تقوم بلعق يديها فور غسلها وهذا يعني أن السلوك موجود ويظهر فور توفر الفرصة المناسبة وهي إزالة هذه الماده من يدها بالغسل ، أما التدريب السابق ذكره يدوم مفعوله متى ما فهمته الطفلة وأدركته.

هذا بالأضافة إلى أنه يجب إيجاد أنشطة من شأنها أن تشغل وقت فراغ الطفلة بحيث تكون أنشطة تتطلب عمل يشغل اليدين مثل الأنشطة الدقيقة:

مثال (لضم الخرز، تركيب الأحجيات، تركيب المكعبات وغيرها من الأنشطة البسيطة والدقيقة بنفس الوقت) فمنع سلوك لعق اليدين لدى الطفلة يجب أن يصاحبه في

المقابل شيء يعطي للطفلة بدلاً منه ... أي هناك منع وتوجيه - منع السلوك وتوجيه إنتباه الطفلة إلى أنشطة تشغل يديها بدلاً من لعقها.

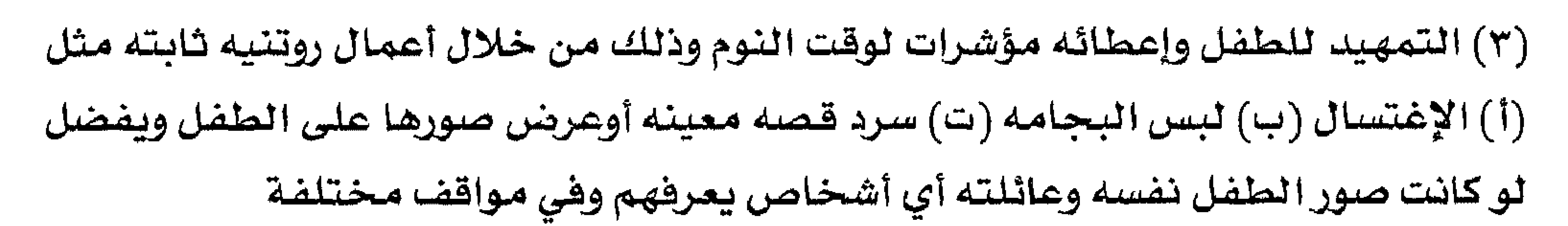
س ٩٠: أعاني من قلة ساعات نوم إبني ... فهو ينام أربعة ساعات فقط في اليوم ويظل مستيقظ بقية ساعات اليوم الأمر الذي يرهقني ويزعج بقية أخوته في ساعات الصباح الأولى... فماذا أفعل لأنظم وأزيد من ساعاته؟!!



ج: إن مشكلة اضطراب النوم لدى المصابين بالتوحد من أهم المشاكل التي يعاني منها ذوي المصابين بالتوحد حيث تتطلب جهد من الأم هذا بالإضافة إلى كما ذكرت الإزعاج الذي يتسبب به دون إدراك أو قصد .. من أجل تنظيم نوم الطفل يجب إتباع الخطوات التالية:

(١) تنظيم يوم الطفل من خلال جدول يومي بالصور ومن بينها صوره ترمز لفتره النوم وذلك بصوره واضحه مفهومه.

(٢)إخضاع الطفل لجدول يتضمن أنشطة حركيه ورياضيه خلال اليوم وذلك بهدف إجهاده وإمتصاص طاقته وحتى ينام لفترات أطول نظراً لحاجة الجسم للراحة بعد يوم مليء بالأنشطة والحركه .



(٣) التمهيد للطفل وإعطائه مؤشرات لوقت النوم وذلك من خلال أعمال روتنيه ثابته مثل (أ) الإغتسال (ب) لبس البجامه (ت) سرد قصه معينه أوعرض صورها على الطفل ويفضل لو كانت صور الطفل نفسه وعائلته أي أشخاص يعرفهم وفي مواقف مختلفة

(٤) يمكن الإستعانة بموسيقى هادئة تساعد على الإسترخاء.

(٥) يتم إتباع الخطوات السابقة بثبات وإستمرار ولمدة زمنيه يصعب تحديدها فهي تختلف من طفل إلى آخر حسب قدرته ومستواه لإدراك ما يطلب منه وفهم الروتين المحدد.

س٩١: أجد صعوبة في تدريب إبني على الإنتظار فهو يريد أن يحصل على كل شيء أولاً وإذا لم يحصل ذلك فإنه يتوتر... فكيف أعلمه الإنتظار خاصة وأنني أقوم بأخذه للخارج ونضطر للوقوف في طابور المحاسب سواء في المطعم أو الجمعية التعاونية!!!



ج: عزيزتي الأم إن الصعوبة التي يعاني منها إبنك في الإنتظار هي صعوبه شائعة عند معظم المصابين بالتوحد وهذه الصعوبة سببها ضعف في المهارات الإجتماعية والصعوبة في التفاعل والفهم الإجتماعي هذا بالإضافة إلى الضعف في التواصل الإجتماعي .

مهم جداً أن ندرب الطفل على مهارة الإنتظار لأنه إذا لم ينتظر فإنه لن يتعلم ولن يتمكن من الذهاب الى أي من المرافق العامة المزدحمة بالناس ولتدريب الطفل على الإنتظار يمكن عمل التالي:

١- إذا أردنا أن نعطى الطفل شيء ما هو راغب فيه فلا نعطيه إياه إلا بعد العد من ١-٥ وإذا حدث أن توتر فيمنع عنه الشيء حتى يهدأ ويعاد العد من ١-٥ وبسرعه وبعدها يعطى له الشيء الذي يريده ويعتمد الأمر هنا حسب قدرة الطفل على الإنتظار في البداية ويترتب عليها أمر إما العد بسرعه كبدايه أم العد إلى أكثر من خمسه ويتم زيادة العد بالتدريج ، متى ما فهم الطفل الأمر يتم زيادة العد إلى ٧ ثم ١٠ ثم ١٥ ثم ٢٠ . مع مراعاة إنه في كل مره ينتظر الطفل ويهدوء يتم تشجيعه وتقول له «أحسنت الإنتظار»

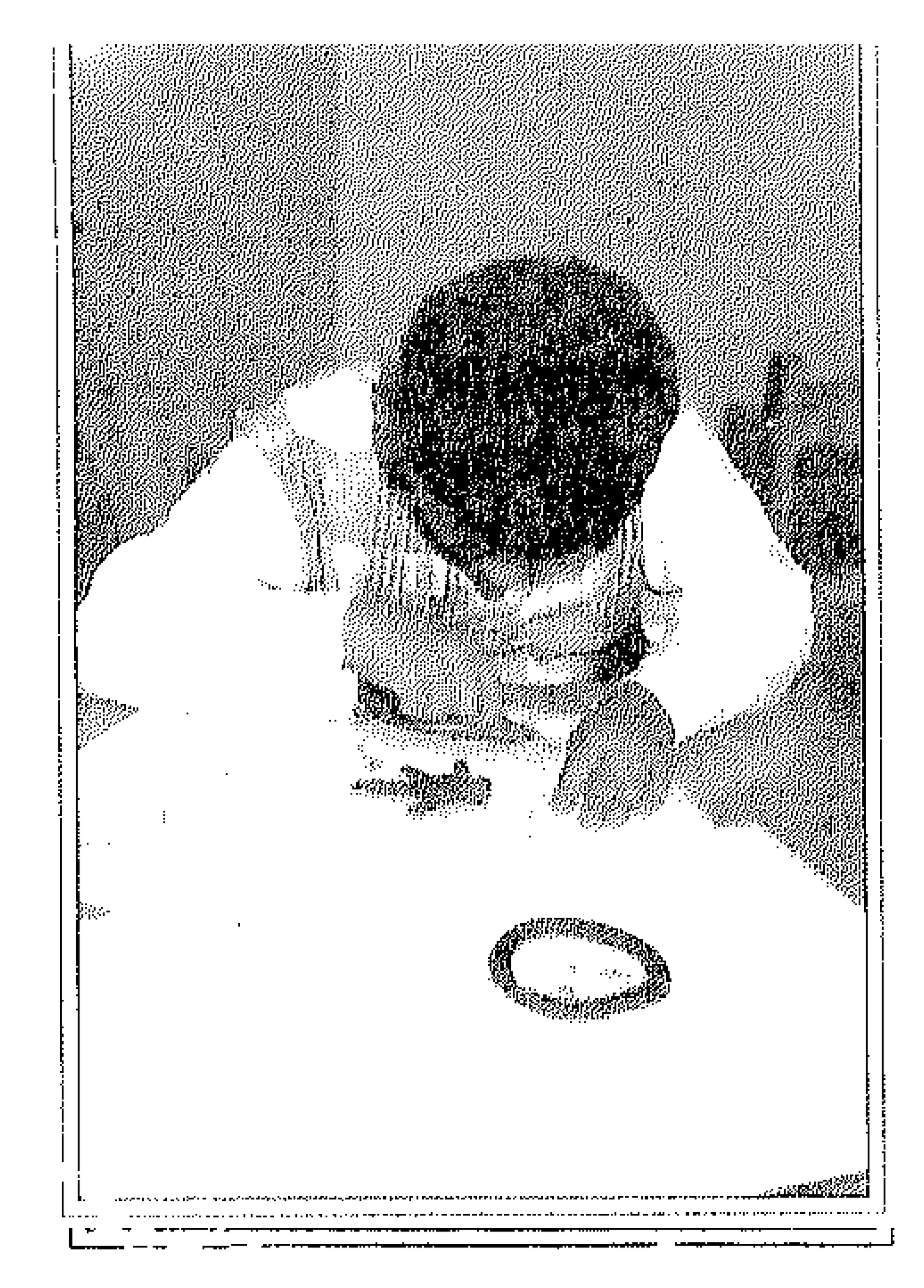
يجب عدم الإستعجال في زيادة العد والقفز من ٥ إلى ١٥ مثلاً ، بل تكون الزياده بالتدريج ، كما يجب الثبات في التدريب على أن يقوم الكل باتباع نفس الطريقة معه وذلك حتى لا يختار الشخص الذي يسمح له بالحصول على ما يريد بسرعه وبذلك تضعف عملية التدريب وتأخذ وقت أطول بسبب عدم إتباع الكل لنفس الطريقه في التدريب .

٢- طريقة أخرى هي إذا أراد الطفل شيء معين وهدفي أن أعلمه الإنتظار يطلب منه أداء شيء معين حتى يحصل على ما يريد مثلاً: أول كُل التوست وبعدها تحصل على العصير ... ففي بداية التدريب نطلب منه أمور بسيطه تنجز بسرعه يتم زيادة طولها بالتدريج ، وبهذا يكون ما يريد بمثابة معزز يحصل عليه بعد عمل ما نريده نحن أو ما نريده أن يتعلم أدائه هذا بالإضافة إلى تعليمه الإنتظار.

س٩٢: هل من صفات المصابين بالتوحد العناد ... فكثيراً ما أنادي على إبني ولا يستجيب لى بالرغم من أنني متأكده بأنه يسمعني ، هذا بالإضافة إلى أنه لا يعمل ما يطلب منه أحياناً ... فهل هذا فعلاً عناد أم ماذا؟!

ج: من غير المرجح أن يكون سبب تصرف إبنك هو العناد بل هناك أمور يجب أن نفهمها حتى نتعرف على كيفية تفسير سلوك المصابين بالتوحد فقد يكون سبب عدم إستجابته لنداء إسمه هو إنشغاله بشيء معين بيده أو ينظر له ويتطلب الأمر عند بعض الأطفال





فتره زمنيه حتى تصل الرساله الموجهة له وهي نداء إسمه إلى المخ فيستجيب لها وهذه الفترة الزمنية تختلف من طفل إلى آخر ، أي مسألة أن ينقل الطفل تفكيره من موضوع إلى موضوع آخر في نفس الوقت يستغرق منه بعض الوقت، لذا نرى أنه لايستجيب لنا في نفس لحظة مناداته وبذلك نظن أنه لا يرد علينا عناد .

وفي مثل هذه الحاله يجب ملاحظة الطفل وتحديد الوقت الذي يحتاجه للإستجابة وعدم الأستعجال عليه وإعطائه الفرصة الكافية حتى يستجيب .

أحياناً تكون عدم إستجابة الطفل للأوامر التي توجه له بسبب عدم فهم المطلوب منه ويتطلب الأمر هنا المزيد من التوضيح للمطلوب على حسب مستوي وقدرة الطفل ، وإذا لم يكن ما يطلب منه واضح بالكفاية التي تسمح له بالإستجابة فيجب تدريبه على الإستجابة مع تعليمه التوجيهات والأوامر وبعد أن يتعلمها نلاحظ أنه يستجيب لها دون تأخير وبهذا تنتفي صفة العناد عنه .

س٩٣ : لقد قمت بعمل تحليل الحياسيةّ من الأطعمة لإبني البالغ من العمر ٦ سنوات حيث اتضح منه أن لديه حساسيّه عالية من الحليب ... فماذا أفعل أليس من الضروري في مثل هذا السن الصغير أن يتناول الطفل الحليب لبناء جسمه وعظامه وصحته بشكل عام ! فماذا أفعل ؟! هل أمنع الحليب عنه، وهل هناك بدائل ؟

ج: عزيزتي الأم طالما إتضح من التحاليل الطبية بأن إبنك لديه حساسيّه من الحليب فيجب منعه من تناوله منعاً باتاً مع مراعاة البدء بذلك تدريجياً والحرص في هذه الحالة على الإبتعاد عن مشتقات الحليب من جبنه وزبده ولبنه ... إلخ ومن الممكن الحصول على بديل للحليب وهو متوفر في الأسواق المحلية مثل حليب الصويا كما أنه يمكن الحصول على الكالسيوم من السمك والعدس والبروكلى وورق العنب والملوخيه واللوز والبندق بنسبة



لا بأس بها .

هذا بالإضافة إلى أنه الأطفال في السنه الأولى والثانية يحتاجون إلى ٨٠٠ - ١٠٠٠ مليجرام من الكالسيوم ، فإذا شرب الطفل ثلاثة أكواب من حليب الرز أو الصويا يومياً فإنه سيحصل على النسبة المطلوبة إذا شرب كوب واحد يومياً فإن ال٥٠٠ مليجرام المتبقين من الكالسيوم يمكن تعويضها بأى من المواد الغذائية سابقة الذكر.

س٩٤: كم يستغرق من الوقت ليظهر على إبني نتائج إتباع الحمية الغذائية ؟

ج: الأطفال الذين يتناولون الكثير من الجلوتين وهي المادة الموجودة في الخبز أو منتجات الدقيق فإن التحسن يظهر عليهم بعد إستبعاده بفتره قصيره والأمر يتطلب المزيد من الوقت حتى يظهر التحسن بشكل واضح وكامل وذلك لأن إنسحاب مادة الجلوتين من الجسم تستغرق وقت قد يصل عند بعض الأطفال إلى أكثر من خمسة أشهر ، أما بالنسبة للكازيين وهي المادة الموجودة في مشتقات الحليب فهي سرعان ما تنسحب من الجسم وخلال فتره قصيره .

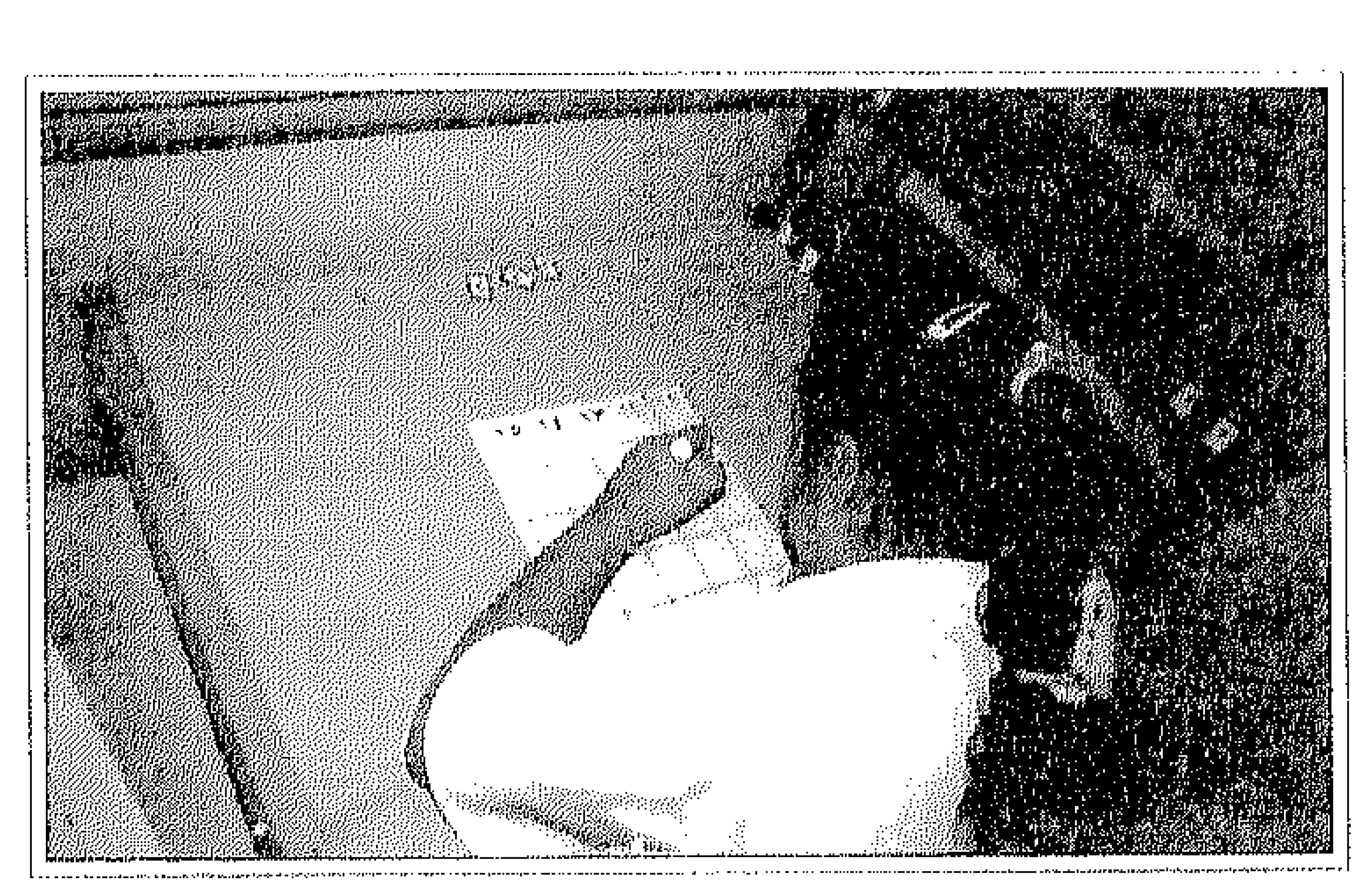
أن مثل هذا العمل يتطلب جهد كبير ولكن تحسن طفلك يعتمد على الخطوة الأولى من إتباع الحمية الغذائية بالفعل.

س٩٥: أنا أم لطفل يبلغ من العمر ست سنوات ، قمت مؤخراً بإبقاء إبني في البيت بعد أن أكتشفت أن المعلمة في الحضانة تقوم بعزله طوال اليوم نظراً لسلوكه الغير مقبول والغير منسجم مع بقية الأطفال ... لذا فأنا أقدر أي تضحية من أي ولي أمر أو أخصائي لمساعدة إبني.

ج: من الواضح هنا أن أم الطفل البالغ من العمر ستة سنوات تحتاج إلى المزيد من التعرف على الصعوبة التي يعاني منها الطفل وذلك عن طريق القراءة والإطلاع وسؤال ذوي الأختصاص في هذا المجال ، هذا بالأضافة إلى إلحاقه بالمدرسة المناسبة لحالته وعدم عزله في البيت حيث أن الإختلاط مع مجموعه من الأطفال يساعد الطفل كثيراً بالتعلم

والأندماج مع الآخرين والتواصل معهم وذلك حتى لا يتم عزله عن أقرانه كما تم ذلك في الحضانة.

س٩٦: أنا أم لفتاة تبلغ من العمر أحد عشره عاماً وهي تعاني من التوحد، تمر إبنتي الأن بنوبات غضب وعصبية نظراً لمرورها بمرحلة البلوغ وهي تأخذ في الوقت الحالي علاج محدد لتهدأتها ... إلا أنها ما زالت تقوم ببعض السلوكيات مثل التكسير والتخريب عند الغضب .. فهل يعني ذلك أن العلاج الذي تتناوله غير فعّال ويجب تغييره أو أن ذلك بسبب مرحلة البلوغ ؟



ج: أود أن أطمئن الأم بأن ما تمر به إبنتها هو شيء طبيعي وهو فعلاً بسبب مرحلة البلوغ وأن العلاج الذي تتناوله يساعد على تهدأة الإبنه لكنه لا يمنع مثل هذه السلوكيات مثل التكسير أو التخريب فمن الواجب تدريب الطفلة على التعبير عن غضبها وبطريقة أخرى مقبوله سواء بالكلام أو طلب أن تُترك وحدها لفترة قصيرة حتى تهدأ أو أن تأخذ حمّام دافيء يساعد على الاسترخاء ولكن لايمكن التوصل للطريقة المناسبة إلا بعد ملاحظة الفتاة ومعرفة ما تحب وأستغلاله في فترة الغضب لتهدأتها وتدريبها على كيفية طلبه في بدايات مرحلة الغضب وقبل أن تتصاعد وذلك حتى يمكن التفاهم معها والوصول لحل المشكلة قبل تفاقمها.

س٩٧: إبني ناصر يبلغ من العمر الأن خمسة عشرة عاماً وقد بدت عليه مظاهر الرجوله بشكل واضح من كثافة الذقن (اللحية) وأنا أحاول أن أقنعه بأن يحلقها إلا أنه يرفض أداء ذلك بأي وقت، فكيف أستطيع تعليمه ذلك ؟

ج: من المعروف كما سبق ذكره أن المصابين بالتوحد يتعلمون عن طريق الوسائل المرئية، ممكن تعليم إبنك ناصر عزيزي الأب متى يتوجب عليه حلق ذقنه فيجب أن تعد له رزنامه



واضحه بأيام الأسبوع والأنشطة البارزه فيه وبشكل مصور أي أن هناك صوره لكل نشاط بارز لكل يوم في الأسبوع وتستطيع أن تضع له صورة ماكنة الحلاقة أو صورة ناصر نفسه وهو يحلق ذقنه عند الأيام التي تريده أن يقوم بحلاقة ذقنه بها مع الحرص على تذكيره بذلك مسبقاً أي مثلاً تقوم بمراجعة الرزنامه معه وتذكره بأن غداً عليه أن يحلق ذقنه ذلك بناءاً على ما يراه في الرزنامه من صور وأنشطة أو مهام تكون مطلوبة منه، ونعيماً ناصر...

س٩٨: كيف أستطيع التغلب على عناد إبني فهو يرفض أن يذهب للإستحمام أو غسل أسنانه أو يده كلما طلبت منه ذلك علما بأن عمره الآن أحد عشر عاماً ولم يكن يظهر عليه سلوك العناد من قبل فقد كان مطيعاً جداً .



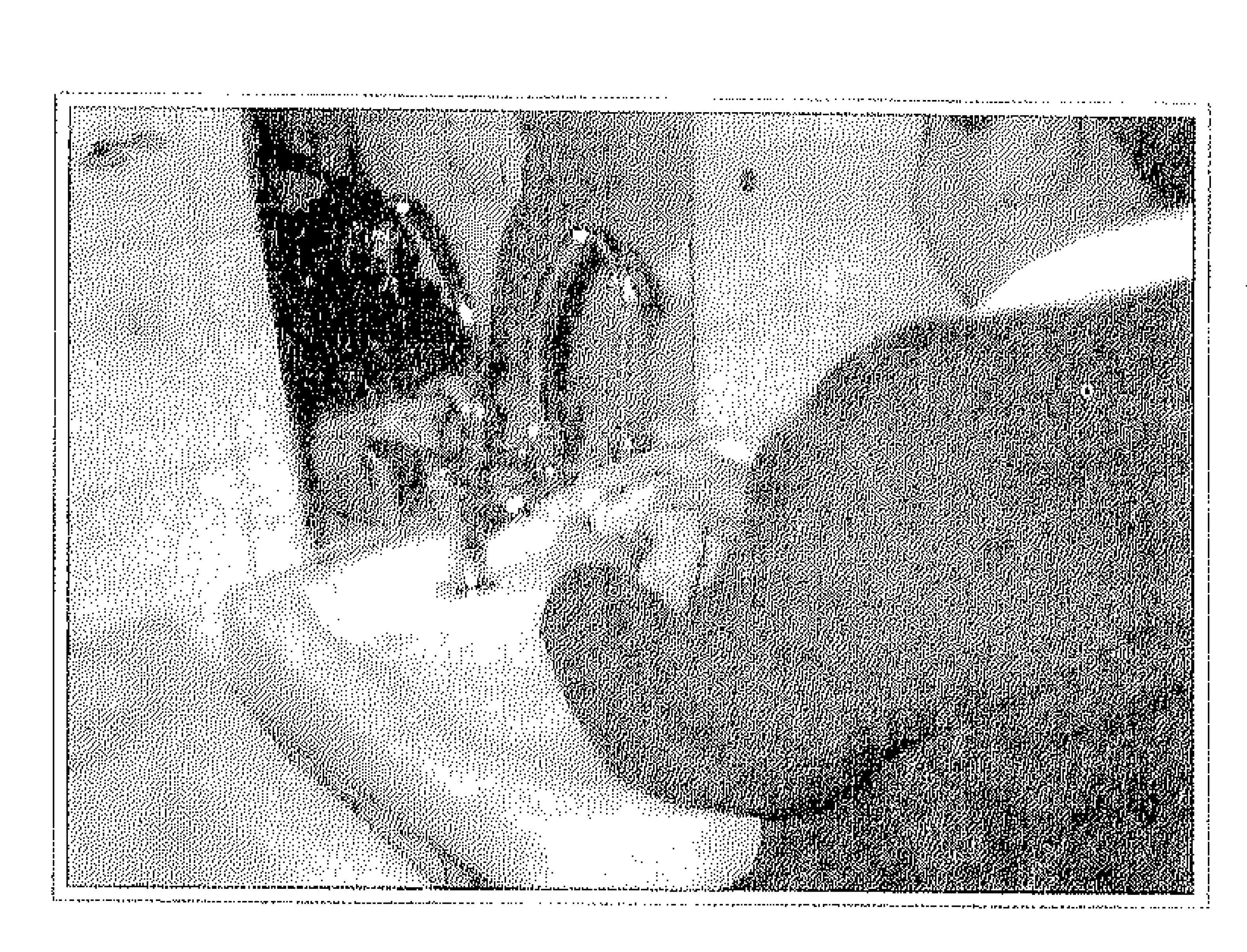
ج: عزيزتي الأم من الواضح أن إبنك البالغ من العمر أحد عشره عاماً يمر بمراحل البلوغ وأن ما تصفينه بالعناد ليس هو إلا رغبة بفرض شخصيته وإثبات وجوده مثله مثل أى شخص يمر بهذه المرحلة .

أما من ناحية رفضه الإستحمام أو غسل اليدين أو الأسنان فيجب عدم الإلحاح عليه بذلك بل يجب إتباع طرق مختلفة معه مثل : «حسناً إذا لم تكن تريد الإستحمام الآن فيمكنك أن تفعل ذلك لاحقاً» ويجب مراعاة تشجيعه بشكل مبالغ فيه إذا قام بالإستحمام حتى لو تم ذلك في وقت غير الوقت الذي طلبتيه .

أيضاً يمكن إتباع طريقة مخالفه لما يدور في ذهنه فإذا طلبتي منه الإستحمام ورفضه فقولي له «حسناً إذا لم ترد الإستحمام الأن فلا داعي» ... فسترين أنه سيقوم ويعمل العكس وهو الإستحمام . فالأمر متروك لك عزيزتي الأم لتحديد الطريقة الأنسب

للتعامل مع أبنك حسب ما تعرفينه عنه وترينه .

س٩٩: إبني «ف» يبلغ من العمر الآن سبعة عشره عاماً ولا يوجد مدرسة تقبله بهذا السن خاصة وأن لديه مشاكل سلوكيه (عنف) ماذا أفعل؟



ج: من المهم جداً عزيزتي الأم اللجوء لذوي الإختصاص لوضع الحلول المناسبة لمشاكل إبنكم «ف» وأيضاً يمكن إعداد ورشة مهنية خاصة به داخل البيت يمارس بها جميع الأنشطة المفضّلة لديه والتي تناسب سنه وجسمه (نجاره/أعمال فنية/خزف/رسم وتلوين/....إلخ).

س: ١٠٠ ما الهدف من عرض مجسمات أو صور لطفلي للتعليم فأنا ألاحظ أنه يفهم ما أقوله له وذلك عند الطلب منه تنفيذ بعض الأوامر البسيطة مثل : إفتح ، أغلق الباب !!

ج: عزيزتي الأم : يتم تدريب المصابين بالتوحد باستخدام وسائل مرئية وذلك بهدف تكوين مجموعة من الصور الذهنيّة للأشياء المراد تعليمه إياها ، حتى يتسنى له فهم الكلام الموجه له وذلك باسترجاع هذه الصور الذهنيّة والتي تساعد على فهم الكلام الموجه أو التعليمات التي تعطى له هذا بالاضافة إلى أنه يجب الحرص والتأكيد من أن الطفل فعلاً يستجيب للتعليمات اللفظيّة بدون مساعدة سواء بالاشارة باليد للشيءالمطلوب أو حتى بالإيماءات الجسدية والتي تعطيه مؤشر للمطلوب منه فيقوم بتنفيذه فنظن بأنه يفهم التعليمات ويستجيب لها ولا يحتاج إلى مساعده، وفي الواقع هو لا يفهم الكلام الموجه بل يتبع الاشارات والايماءات وبالتالي يجب تدريبه على هذه المفردات أو التعليمات باستخدام الصور أو المجسمات للمزيد من التوضيح والتعليم.

وفي النهاية أدعو الله العلى القدير أن يعيننا وإياكم على العمل والصبر وبذل الجهد في سبيل رسم الإبتسامة على شفاه أبناءنا الأعزاء ورسم مستقبل أفضل لهم بعون الله.

أولا : الكتب Books

■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه

● معاناتي والتوحد
تأليف : د . سميرة السعد
اول كتاب باللغة العربية لفهم التوحد
(أسبابه - صفاته - افضل طرق العلاج والتعليم)
(طبعة ثالثة) (٢,٥ د.ك)



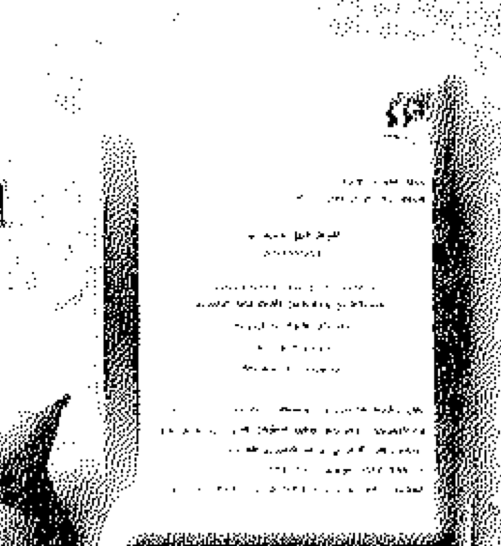
■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ١

● الشروق
ترجمة : د . فؤاد العمر
قصة مترجمة لطفلة كانت تعاني من التوحد ومازالت وحصلت على الدكتوراه الآن .
(قصة د . تمبل جراندن)
(طبعة ثانية) (٢,٥ د.ك)



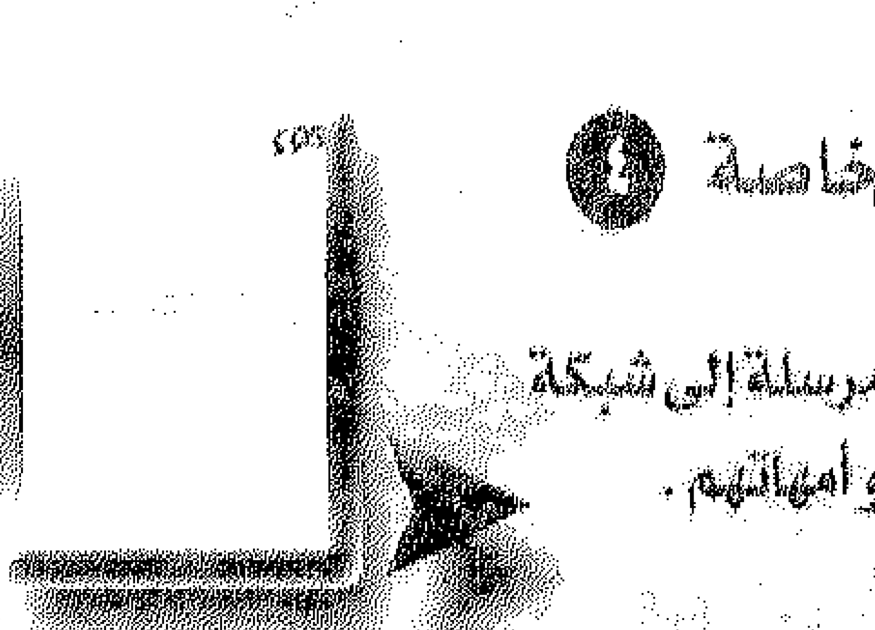
■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٢

● مختصر لاعاقة التوحد
(أسبابها - صفاتها - علاجها)
(٢٥٠ فلس)



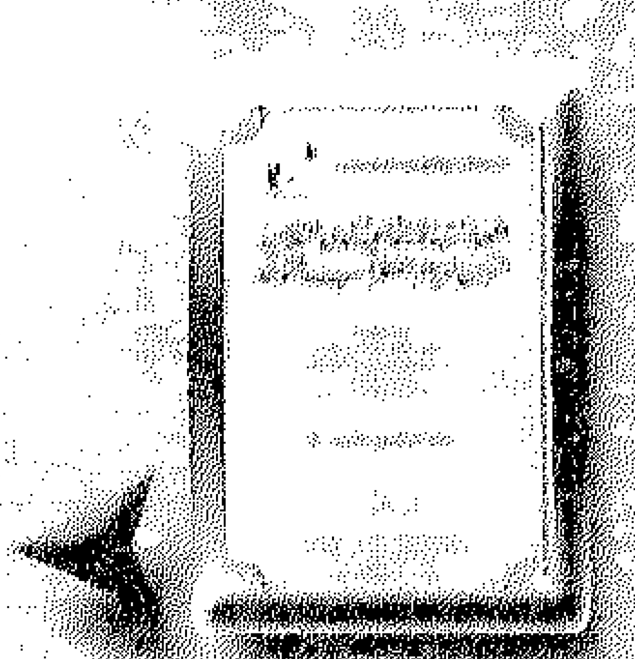
■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٣

● نحو فهم متكامل للتكامل الحسي Therapy Skill Build
(مترجم) (٢ د.ك)



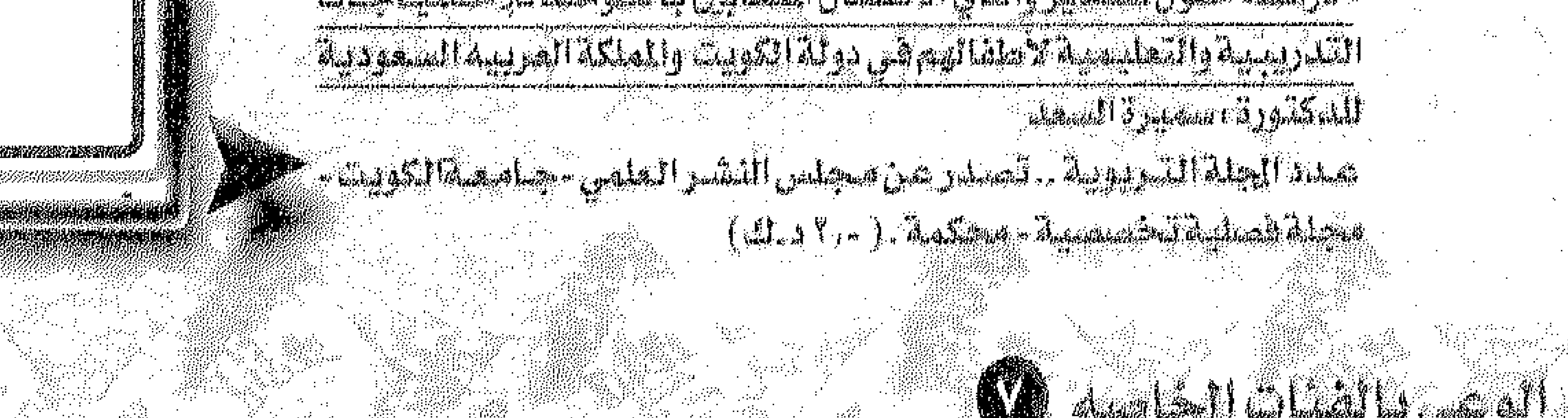
■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٤

● رسائل من عالم التوحد
(اللغز الذي لم يوجد له حل حتى الآن .. مرسلة إلى شبكة الانترنت من أشخاص يعانون من التوحد أو أمهاتهم .
(مترجم) (١,٥ د.ك)



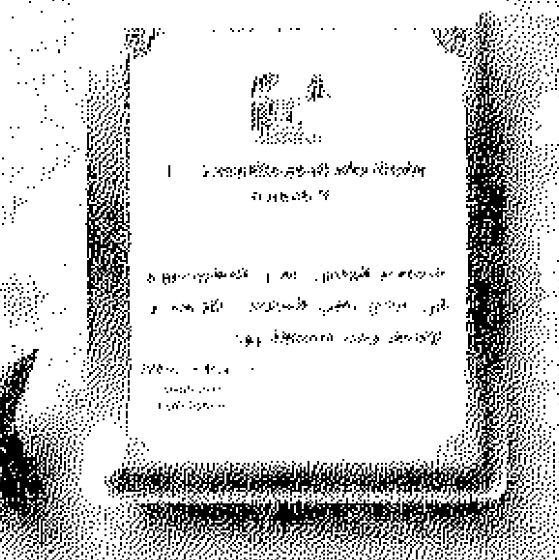
■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٥

● المهارات الاجتماعية لدى التلاميذ الذين لديهم اضطراب التوحد
ترجمة : د . طارش الشمري / جامعة الملك سعود
(طبعة ثانية) (٢,٥ د.ك)



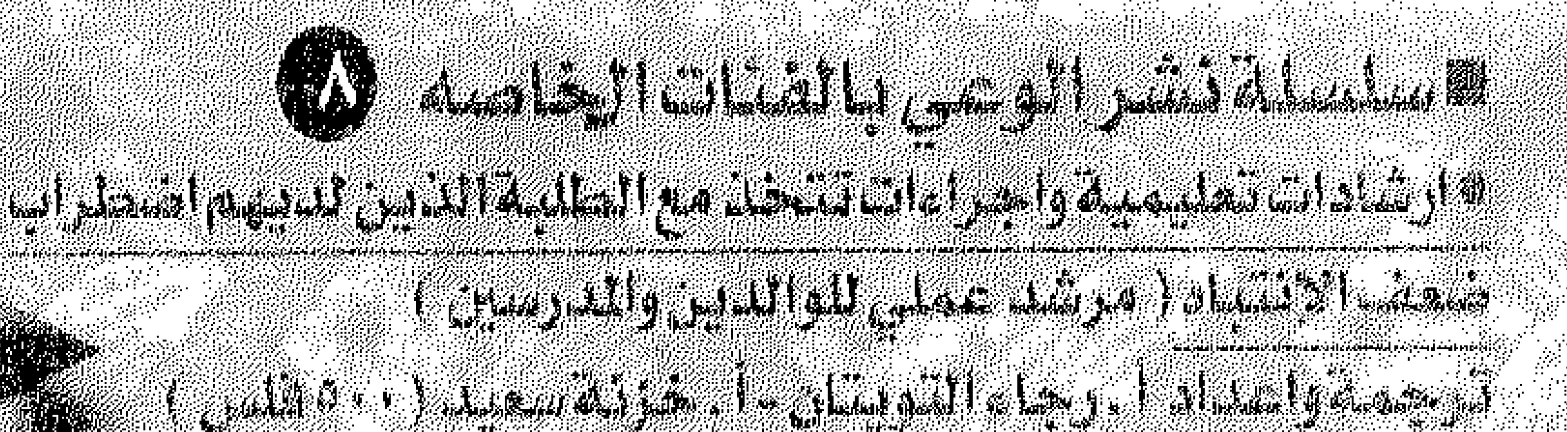
■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ٦

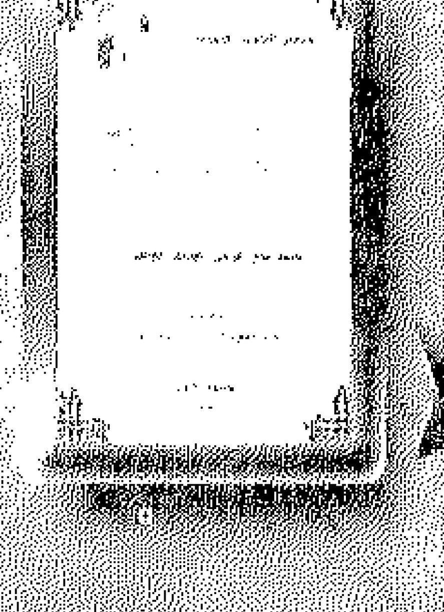
● دراسة حول تقدير والدي الأطفال المصابين بالتوحد للاحتياجات التدريبية والتعليمية لأطفالهم في دولة الكويت والمملكة العربية السعودية
للدكتورة : سميرة السعد
عدد المجلة التربوية .. تصدر عن مجلس النشر العلمي - جامعة الكويت - مجلة فصلية تخصصية - محكمة . (٢,٠ د.ك)



■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ٧

● مذكرات مترجمة عن استخدام فيتامين B6 مع المغنيسيوم للأطفال المصابين بإعاقة التوحد . (١,٥ د.ك.)





■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ٨

● ارشادات تعليمية واجراءات تتخذ مع الطلبة الذين لديهم اضطراب ضعف الانتباه (مرشد عملي للوالدين والمدرسين)
ترجمة واعداد أ . رجاء التويتان - أ . خزنة سعيد (٥٠٠ فلس)

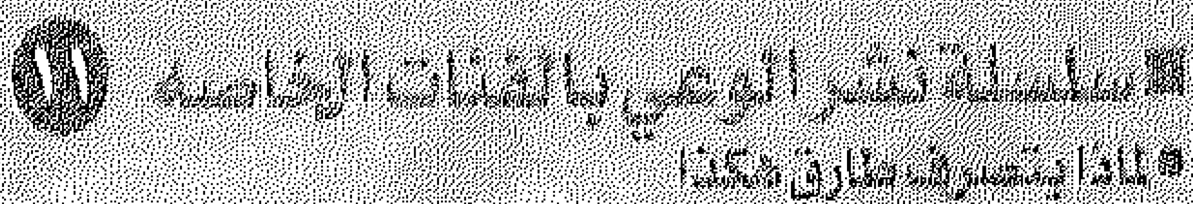


■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٩

● كابتن سالم (قصص اطفال)
قصة بسيطة للأطفال يتعرفون خلالها على الأطفال الذين يعانون من إعاقة التوحد وأهمية مساعدة هؤلاء الأطفال . (١ د.ك).

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٠

• إن اخي مختلف - (قصة للأطفال)



قصة قصيرة تفتح افاقا جديدة لتقبل الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. (١ د.ك)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١١

• لماذا يتصرف طارق هكذا

بقلم : د. توني اتوود / ترجمة : ياسر الفهد / الرياض

(كيفية فهم سلوك الأشخاص الذين يعانون من التوحد ذوي المستوى العالي وتقديم بعض الحلول لتلك المواقف). (٢,٥ د.ك)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٢

• المجلد الأول لمجلة صرخة "انجليزي" وهو مجلد لاصدارات العام الأول والثاني من المجلة العلمية المتخصصة بإعاقة التوحد والفئات الخاصة "صرخة صامتة" (٥ د.ك)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٣

• المجلد الأول لمجلة صرخة "عربي"

وهو مجلد لاصدارات العام الأول والثاني لمجلة صرخة العلمية المتخصصة بإعاقة التوحد والفئات الخاصة "صرخة صامتة (٥ د.ك)



سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٤

• ٥٠ سؤال وجواب عن التوحد.

من اعداد : أ. رجاء التويتان - أ. خزنة سعيد - د. سميرة السعد

وهو كتاب فيه اجابات للعديد من الأسئلة التي يمكن ان يطرحها أولياء الأمور والمختصين عن التوحد. (١ د.ك)

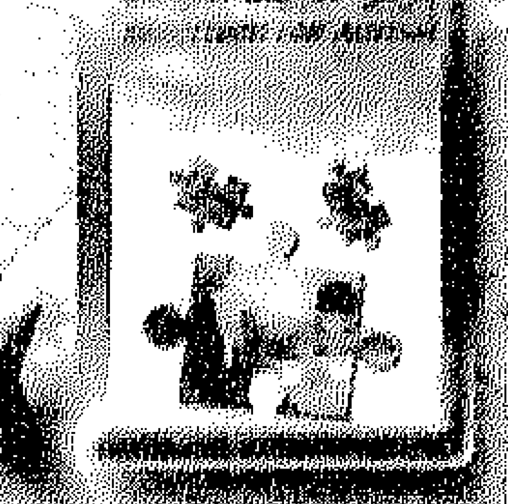
سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٥

• التوحد مظاهرة الطبية والتعليمية



ترجمة / وضحة الوردان

كتاب يعطي لمحة عن المظاهر الطبية للتوحد والتخصيص وفهم سلوك الطفل (٢,٥ د.ك)



سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٦

• حقائق عن التوحد

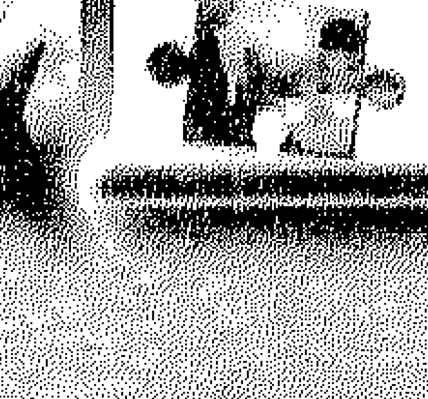
معلومات تعريفية مبسطة عن إعاقة التوحد.

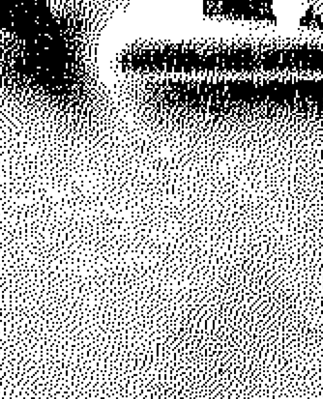
(١٠٠ فلس)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٧

• ما هو التوحد؟

معلومات تعريفية مبسطة عن إعاقة التوحد. (١٠٠ فلس)

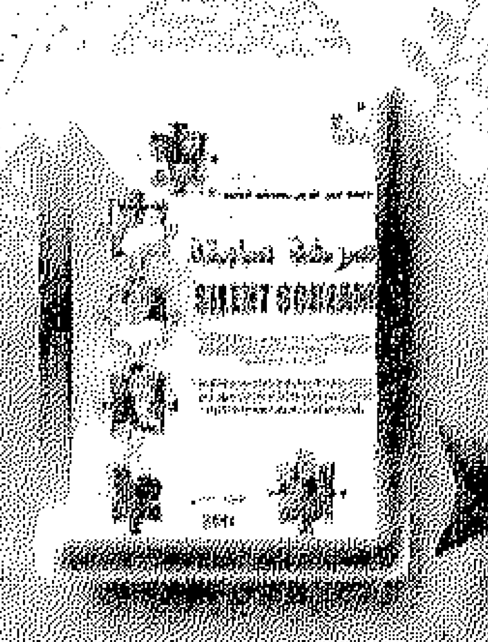




سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصه ١٨

• مركز الكويت للتوحد بروشور تعريفي باللغة الانجليزية أو العربية للبرامج والأنشطة المقدمة من مركز الكويت للتوحد. (يوزع مجانا)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ١٩



المجلد الثاني لصرخة صامته مجلد يضم إصدارات العام الثالث من المجلة العلمية المتخصصة صرخة صامته وهي مجلة علمية - ثقافية - متخصصة - ومتنوعة تضم اخر الاخبار العلمية والابحاث والدراسات في مجال التوحد والفئات الخاصة. (٥ د.ك)

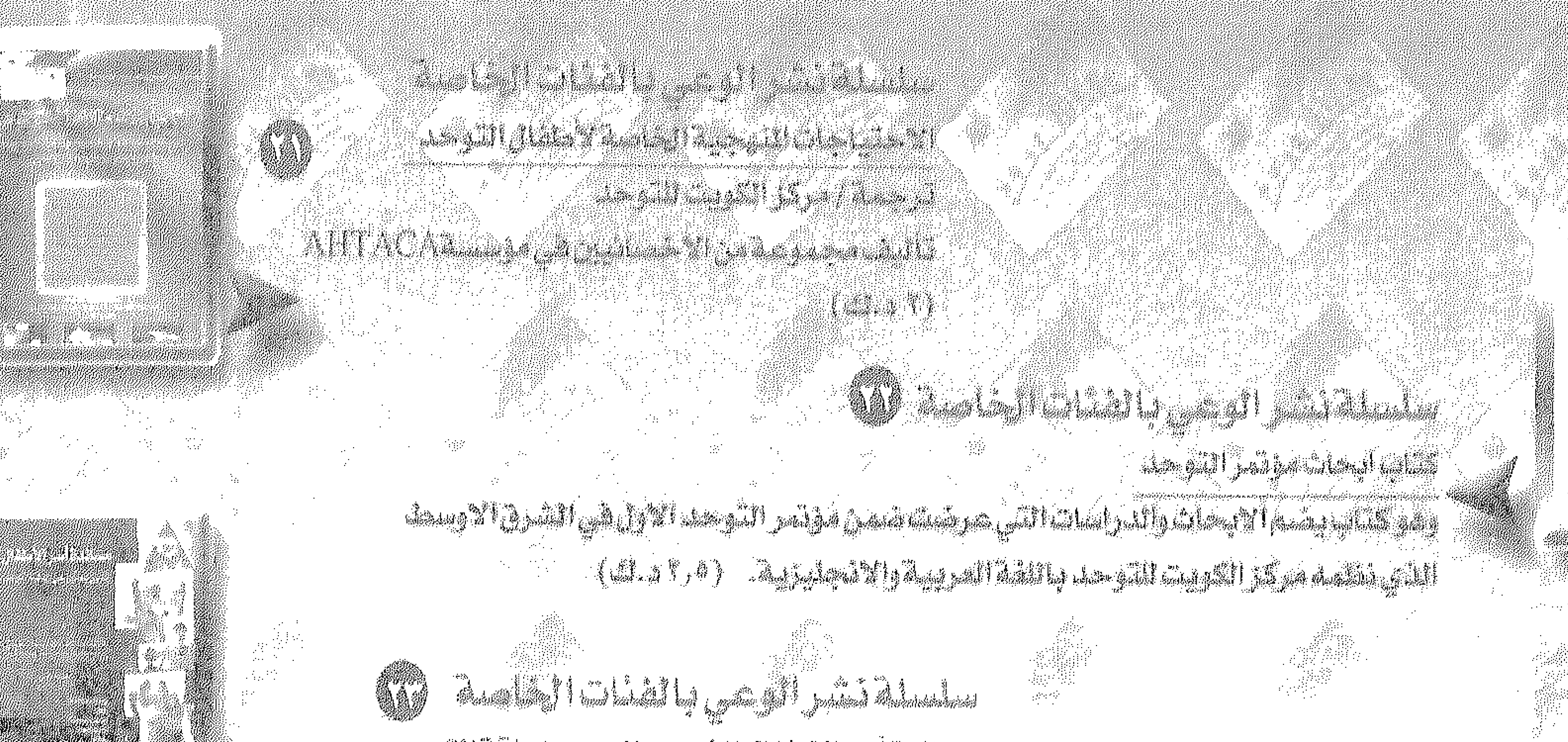




سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٢٠

دليل الخدمات الصحية والتعليمية الأول للفئات الخاصة في دولة الكويت وهو دليل يضم مراكز الخدمات التعليمية والصحية في دولة الكويت الحكومية والأهلية ونبذة عن كل مؤسسة والخدمات التي تقدمها.

(يوزع مجانا) إعداد مركز الكويت للتوحد والصندوق الوقفي لرعاية المعاقين والفئات الخاصة ومركز التدخل المبكر.



سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٢١
الاحتياجات التوجيهية الخاصة لأطفال التوحد
ترجمة / مركز الكويت للتوحد
تأليف مجموعة من الاخصائيين في مؤسسة AHTACA
(٢ د.ك)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٢٢

كتاب ابحاث مؤتمر التوحد
وهو كتاب يضم الابحاث والدراسات التي عرضت ضمن مؤتمر التوحد الاول في الشرق الاوسط الذي نظمه مركز الكويت للتوحد باللغة العربية والانجليزية . (٢,٥ د.ك)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٢٣

مساندة أسر الاطفال الذين يعانون من إعاقة التوحد
ترجمة / مركز الكويت للتوحد
تأليف : Peter Randall & Jonathan Parker (٣,٠ د.ك)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٢٤

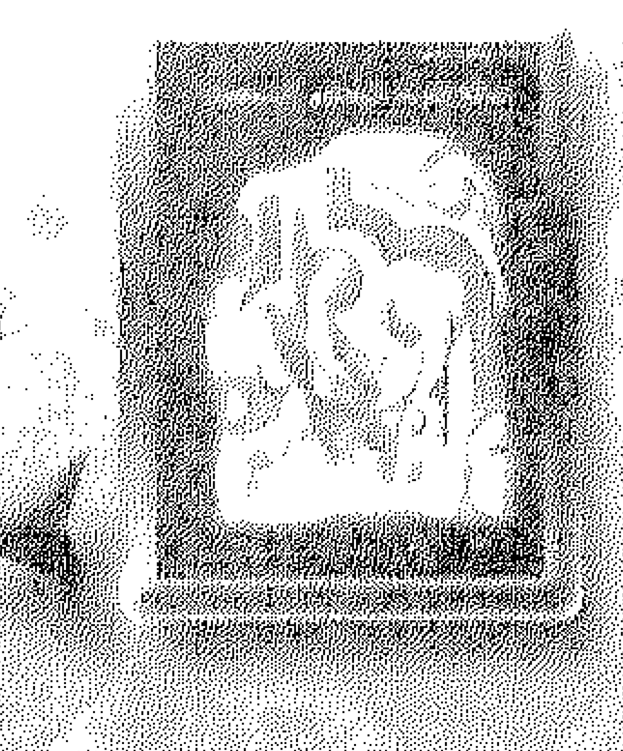
ابحاث وتقارير مقدمة إلى المؤتمر الاول للتوحد وضعف التواصل في الشرق الاوسط وهي ابحاث مطبوعة للنشر فقط دون تحكيم
تأليف مجموعة المحاضرين بالمؤتمر الأول للتوحد.
(١ د.ك)

سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة ٢٥

كتاب تدريب الاطفال التوحديين على استخدام المهارات العقلية (دليل عملي للوالدين والمعلمين)
ترجمة / ربيعة العنزي
تأليف : Patricia Howlin, Simon Baron-Cohen and Julie Hadwin
(٣ د.ك)

ثانيا : اصدارات متوفرة في المركز

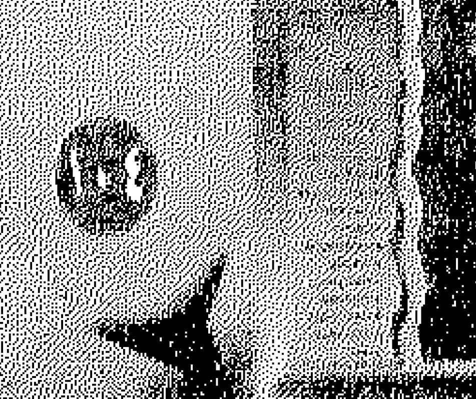
١٠١ المجلة العلمية الدولية
International Jaurnal of Mental Health
رئيس التحرير د. أريك شوبلر وهي تضم أبحاث ودراسات علمية في مجال الفئات الخاصة والتوحد باللغة الانجليزية
(٥ د.ك)



١٠٢ إعاقة التوحد المعلوم المجهول
إعداد / فادي شبلي / معلم في مركز الكويت للتوحد
(٢,٥ د.ك)

١٠٣ التوحد
المفهوم والتعليم والتدريب مرشد الى الاهل والمعلمين
تأليف / محمد عبد العزيز الفوزان
والد طفل توحدي / الرياض
(١ د.ك)

١٠٤ استراتيجيات بصرية لتحسين عملية التواصل
ترجمة / سهام بصرواي
مركز جدة للتوحد



ثالثا : أشرطة الكاسيت
Audio Cassettes

■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة (٢٠١)

● محاضرة البروفيسور (جاري ميسبوف) والأخصائية سارة جاكسون

(الشريط كاسيت تحوي محاضرات ومناقشة للبروفيسور جاري ميسبوف مدير برنامج تيتش في جامعة نورث كارولينا والمتخصص في إعاقة التوحد وضعف التواصل والأخصائية سارة جاكسون أثناء الدورة التدريبية الأولى لعاملات المركز ٢٠٠١/١/٣ - ٩٦)

(٥ د.ك)

■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة (٢٠٢)

في مدرستي

إنتاج / مركز الكويت للتوحد أداء / فادي شبلي

مجموعة أناشيد للأطفال مقدمة بصورة مبسطة وسهلة لتتناسب مع الأطفال العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة.

(١ د.ك)

■ سلسلة نشر الوعي بالفئات الخاصة (٢٠٣)

● معزوفة التوحد وشجر الأسير

إعداد / مركز الكويت للتوحد

تأليف / د. سامر جعفر - أداء / فريق أكاديمية شيبان البو للتدريب

معزوفات موسيقية عن التوحد وشجر الأسير قدمت ضمن فعاليات مؤتمر التوحد وضعف التواصل الذي أقامه مركز الكويت للتوحد في فبراير ٢٠٠٠ (٢ د.ك)

رابعا : أشرطة الفيديو
Video Cassettes

■■■ أفلام عن ذوي الاحتياجات الخاصة (١)

● فيلم رقم (A/1)

● خلف حائط خفي

Behind an Invisible Wall

النسخة الانجليزية (٥ د.ك) - النسخة المترجمة (٧.٥ د.ك)

فيلم فيديو اصدار جمعية التوحد الانجليزية مدته (٣٠ دقيقة) يتحدث عن اعاقة التوحد وصفاتها ومقابلات مع أسر الأطفال الذين يعانون من التوحد.

● فيلم رقم (A/2) مدته : ساعتين ونصف

● رجل المطر Rain Man فيلم أمريكي فاز بجائزة الأوسكار وهو يحكي قصة شاب يعاني من التوحد لديه بعض القدرات والمهارات العاليه وأخرى اقل منها ..

والفيلم لدستن هوفمان وتوم كروز وهما من أشهر الممثلين في العالم . تم عرضه في تلفزيون الكويت. (٥ د.ك)

● فيلم رقم (A/3) مدته : (٦٠ دقيقة)

- تك تاك

شريط فيديو تك تاك فيلم من اصدار جمعية التوحد البلجيكية وتم عرضه في التلفزيون البلجيكي مدته ساعة يفيد في جذب انتباه الطفل للألوان والأصوات المميزة الصادرة خاصة أنه بدون كلام يشتت الطفل ويمكن للطفل والمعلمة او الأم اختيار لقطات تشارك الطفل بها المشاهدة وتعلق بكلمة او كلمتين مثل ماهذا ؟ او ترديد كلمة احمر مثلا أو الشكل الظاهر في الصورة مثل بطة - شمس .. الخ .. وهو خمسة أجزاء (كل جزء مدته ساعة كاملة).

(٥ د.ك) للجزء

● فيلم رقم (A/4) مدته : (١٢٠ دقيقة) .. (٥ د.ك)

فيلم تحت البيانو

Under the Piano

فيلم تدور أحداثه في الخمسينات ويحكي قصة أسرة ايطالية ترزق بطفلة تعاني من التوحد ويبرز الفيلم دور شقيقتها وكيف أن ايمانها بقدراتها هو مساعدها وفتح لها آفاق المستقبل بينما حرص والدتها على اخفائها عن المجتمع وعدم اعطائها الفرصة للتعلم من باب الخوف عليها وعدم ارهاقها لم يكن في مصلحتها بل أعاق تقدمها وكاد أن يقضي عليها . تم عرضه في تلفزيون الكويت.

● فيلم رقم (A/5) مدته : (٦٠ دقيقة) .. (٥ د.ك)

Autism World Apart

شريط من انتاج جمعية التوحد الانجليزية وفيه شرح عن الاعاقة والبرامج المقدمة لهم في انجلترا .. مع عرض لمجموعة من الأطفال الذين يعانون من التوحد.



■■ محاضرات / (B/1)

مدته : (١٢٠ دقيقه) (٥ د.ك)

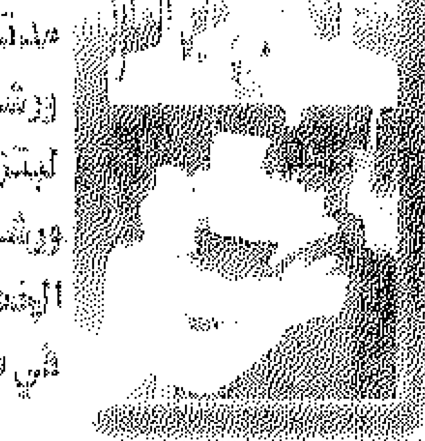
محاضرة طفلي يعاني من التوحد .. وماذا بعد .. محاضرة في مركز الكويت للتوحد مترجمة للبروفيسور اريك شوبلر أحد أهم الشخصيات في العالم التي لها خبرة واسعة في التوحد وله العديد من المؤلفات وصمم عدد من الاختبارات الخاصة بتشخيص الاعاقة .. وهو مؤسس برنامج "تيتش" في نورث كارولينا الخاص بالتوحد.

● محاضرات / (B/2)

مدة الجزء : (١٢٠ دقيقه)

دورة تعديل السلوك (١٥ د.ك) للجزئين

أشرطة فيديو تحوي محاضرات ومناقشة لدورة قياس وتعديل السلوك والتي أدارها د. طارش الشمري رئيس قسم التربية الخاصة بجامعة الملك سعود في مركز الكويت للتوحد.



● محاضرات / (B/3)

مدته : (١٨٠ دقيقه) (٧,٥)

ورشة عمل (خطط مقترحة لتعديل السلوك (١) + (٢) لأخصائي تعديل السلوك / لاري لبتز.

ورشة عمل رقم (١) و (٢) لأخصائي تعديل السلوك الأمريكي لاري لبتز عرض خلالها بعض الخطط المستخدمة لتعديل السلوك للأطفال الذين يعانون من التوحد وصعوبات التواصل في مركز الكويت للتوحد.

● محاضرات / (B/4)

مدة الشريط : (١٢٠ دقيقة) (٧,٥ د.ك)

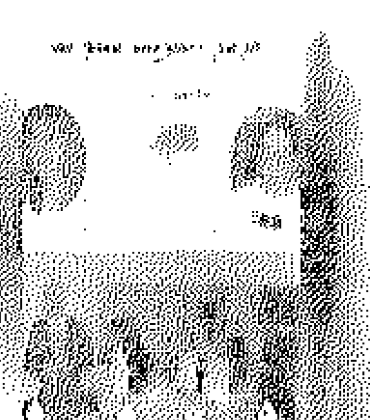
مجموعة محاضرات قدمت خلال مؤتمر التوحد وضعف التواصل الذي عقده مركز الكويت للتوحد.

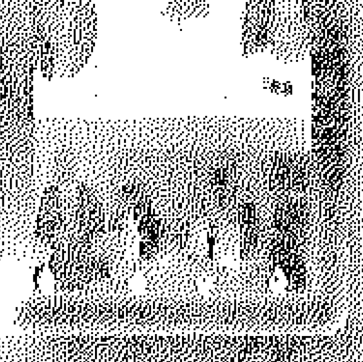
المحاضرين :

- توني اتوود

- مارجريت بومان

- البروفيسور اريك شوبلر





● محاضرات / (B/5)

مدة الشريط : (١٢٠ دقيقة) جزئين (١٥ د.ك)

مجموعة محاضرات قدمت خلال مؤتمر التوحد الأول وضعف التواصل الذي عقده مركز الكويت للتوحد.

المحاضرين : ■ أنابيل ستالي ■ روز ميري

■ جوديث جولد ■ مورجينا ■ روث سوليمان ■ ليان كانيك ■ بول شاتوك





● محاضرات / (B/6)

مدة الشريط : (١٢٠ دقيقة) (٧,٥ د.ك)

مجموعة محاضرات قدمت خلال مؤتمر التوحد الأول وضعف التواصل الذي عقده مركز الكويت للتوحد.

المحاضرين : ■ د. جاك ووزنر ■ د. مايكل لستر ■ لندا هودجون

■ د. محمد غازي الدليل.

■■ أنشطة وبرامج خاصة بمركز الكويت للتوحد (C)

● فيلم رقم (C/1) مدة العرض (١٥ دقيقة)
النمر الأخضر (٥ د.ك)
فيلم من انتاج تلفزيون الكويت عن برنامج مركز الكويت للتوحد وملخص عن الاعاقة انتاج الكويت / ٩٧

● فيلم رقم (C/2) مدة العرض (٣٠ دقيقة)
الفيلم الذهبي (٥ د.ك)
إخراج علي الريس / سيناريو اسامة الروماني .. فيلم وثائقي عن اعاقة التوحد تم تصويره في مركز الكويت للتوحد حيث شارك به تلفزيون الكويت في مهرجان الخليج الذي عقد في البحرين وفاز بالجائزة الذهبية عن قطاع الافلام التسجيلية المشاركة من جميع دول مجلس التعاون الخليجي .

● (C/3) معزوفة التوحد وضجر الأسير (٥ , ٧ د.ك) إعداد / مركز الكويت للتوحد
تأليف / د . عامر جعفر أداء / أكاديمية شوبان البولندية
أمسية التوحد وضجر الأسير وهي مجموعة لعدة معزوفات عن التوحد وضجر الأسير من أداء أكاديمية شوبان البولندية قدمها مركز الكويت للتوحد ضمن فعاليات مؤتمر التوحد الأول وضعف التواصل الذي عقد في فبراير ٢٠٠٠

خامسا : أدوات تعليمية
Education Instruments

مجموعة من الأدوات التي تساعد على التواصل يمكن طلبها من مركز الكويت للتوحد (وكيل الشركة المصنعة لأدوات التواصل) وسيتم توفيرها وارسالها بالبريد حسب القيمة الموضحة وبدون اي اضافة على سعر البيع في امريكا ادناه مع اضافة أجور الشحن حسب المكان المرسل اليه .

● الجهاز المتكلم (D/1) سعة ٥ رسائل صوتيه (سعة الذاكرة ٢ دقيقه) وهو جهاز خفيف يمكن حمله بسهوله . (٢٢٩,٠٠٠ دولار أمريكي)

Attainment Five Talker
Our most popular Talker. Records up to five masseges with 2 minutes of total memory . Compact and light , it fits snugly in user hand speaker projects sound clearly when hand-held .

● الجهاز المتكلم (D/2) سعة ١٥ رسالة (كل منها ٨ ثواني) يتم تسجيل الرسالة وسماعها بالضغط على مكانها المتميز بالصورة المناسبة (٤٨٩,٠٠٠ دولار أمريكي) .

Attainment Fiteen Talker
As easy to use as the five talker with three times the power ! the fifteenth Taker has eight seconds per masseg .
Laminated inserts slide into tow transparent pocket Masseges can be recorded for long term use (" hellow - my name is Don) or updated daily .

● صور للتواصل (D/3) يمكن استخدامها لطالب للتواصل حيث تغطي الصور العديد من جوانب حياة الطفل مثل ، التسوق اختيار الوجبة وغيرها)
تكلفة النظام كاملا (٣٢٩,٠٠٠ دولار أمريكي)

Picture Prompt System
Include all picture prompt and hands - on material from our most popular life skills programs . Hundreds of shopping , routine and choice cards: pocket , appointment and display books : hundreds of picture prompt stickers : five illustrated guides: a full-color , laminated cookbook : and step-by-step picture pages .

● جهاز التواصل (D/4) سعة رسالة واحدة (مدتها ١٠ ثواني) يمكن حمله في الجيب وتسجيل رسالة او معلومات . (١٢,٥٠٠ دولار أمريكي)

Personal Talker
The personal talker is a one massege , ten second device with an attached protective cover . Its pocket - sized , has a large press and play button , and an enclosure for picture or written information . Apinpoint is needed to record a message eliminating accidental eraser . Ideal for talking ID or a community - based activity .

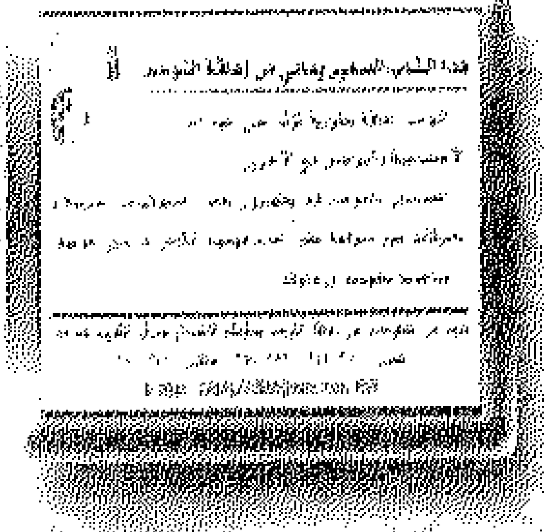
● محفظة بطاقات الجيب (D/5) وهي محفظة خاصة للجيب يمكن حملها مع الطالب في اي مكان خاصة لمن يستعمل بطاقات الرموز او الصور الخاصة بالتواصل (٩ دولار أمريكي)

Picture Prompt Cards
Make daily living tasks easy
Use these beautifully illustrated cards to make picture list of things to do , or as communication cues . Ideal for shopping lists , personalized picture menus and personal care routines ! Or make a picture schedule covering all the days activities .

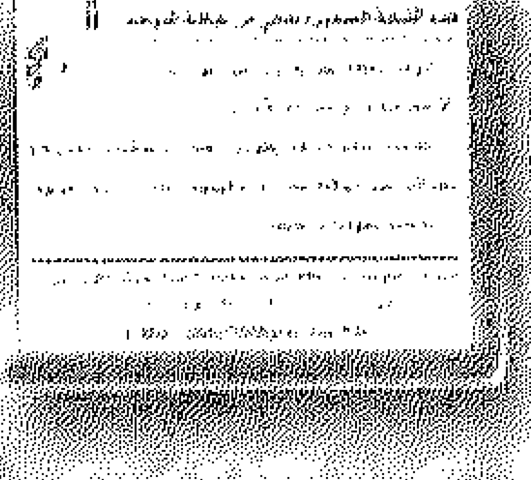
● (D/6) للأعياد والمناسبات اختر أحد هذه البطاقات بلوحات فنية رائعة وريعها وقف لصالح أطفال المركز وحسب اختياركم إما خالية من الداخل أو مطبوع عليها جملة " كل عام وانتم بخير " (سعر البطاقه ١٥٠ فلس)



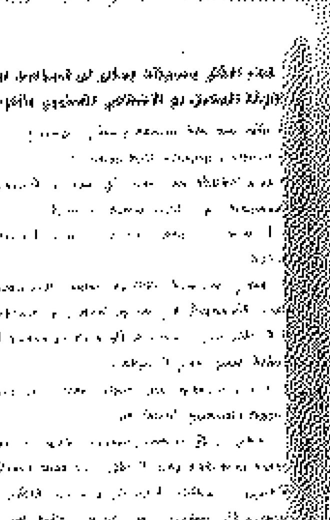
● (D/7) بطاقات تعريفية بإعاقة التوحد تساهم من خلال المعلومات المعروضة خلالها بالتعريف بإعاقة التوحد واحتياجات هؤلاء الأطفال للمساعدة والدعم المستمر لهم ويمكن اهداءها كفواصل للكتاب أثناء القراءة (٢٥ بطاقة بدينار واحد) .



● (D/8) هذا الشاب الصغير يعاني من التوحد (٢٥ بطاقة بدينار واحد)
بطاقه تعريفيه بالأبناء الذين يعانون من إعاقة التوحد وأسباب التصرفات التي قد تصدر من المصابين به ، ممكن تقديمها من ولي الأمر او المعلم لأي شخص في المجتمع لتوضيح أي تصرف او استفسار عن التوحد دون الحاجة إلى الشرح يمكن حملها في المحفظة كالكارت الشخصي .



● (D/9) هذه الشابه تعاني من التوحد (٢٥ بطاقة بدينار واحد)
بطاقه تعريفيه عن الفتيات اللاتي يعانين من إعاقة التوحد وأسباب التصرفات التي قد تصدر من المصابين بها ، ممكن تقديمها من ولي الأمر او المعلم لأي شخص في المجتمع لتوضيح أي تصرف او استفسار عن التوحد دون الحاجة الى الشرح يمكن حملها في المحفظة كالكرت الشخصي .



● (D/10) التوحد
بطاقة تعريفية بالتوحد تقدم افكار بسيطة تمكن او تساعد على سهولة التعامل مع الأشخاص المصابين بالتوحد . (٢٥ بطاقه بدينار واحد)

سادسا: أعمال الورشة المهنية + أدوات تعريفية
Creative Workshop

هدايا تذكارية تحمل شعار أي مؤسسة يمكن إعدادها في مركز الكويت للتوحد وبأسعار مناسبة

- (E/2) أطباق فخارية متنوعة
- (E/3) أطقم طاولات مختلفة المقاسات للديكور (سلة مهملات + كرسي + علبة كلينكس)
- (E/4) تي شيرت مع شعار لنحدث فرقاً (٥٠٠ فلس) .
- (E/5) أعمال يدوية مختلفة الاشكال
- (E/6) أكواب تحمل شعار لنحدث فرقاً (٢٠٠ فلس)
- (E/7) كوشيات (أسعار مختلفة)
- (E/8) لوحات فنية من عمل أطفال مركز الكويت للتوحد (١ - ٣ دينار)
- (E/9) مسابيح مختلفة الانواع يمكن استعمالها كهدايا وللديكور
- (E/10) مسبحيات
- (E/11) للمناسبات والهدايا تشكيلة متنوعة مثل علب الحلوى مغلفة وجاهزة للإهداء مع الحلوى .

يمكن نسخ هذه الفاتورة وإرسالها مع طلب الشراء

فاتورة
INVOICE

الإسم : ....

العنوان البريدي ....

رقم الهاتف : .... الفاكس : ....

الرقم No.	اسم الكتاب Book Name	القيمة Amount		الكمية المطلوبة Qty.Req	القيمة الإجمالية Total Amount	
الشحن والبريد Cargo & Post ٧٪ وفي حالة الزيادة سيتم إعلامكم .						
القيمة الإجمالية Total Amount						

جميع المبالغ المدفوعة تضاف لوقفية أطفال التوحد



طوابع التوحد البريديـــة سفير للتوحد حول العالم

ألبـوم (اصـدار اليـوم الأول) بمناسـبـة المؤتمر الدولي الأول للتوحد وضعف التواصل في الشرق الأوسط ... والذي عقد بدولة الكويت من ١٤ إلى ١٦ فـبـراير ٢٠٠٠ اصـدرت وزارة المواصلات ثلاثة طوابع بريدية لتكون سفيرا للتوحد حول العالم ... وتساهم في نشر الوعي بهذه الإعاقة .

بادر اليوم باقتناء هذه الطوابع .. فالكميـة محدودة .. قدمها هدية لصديق .. او احتفظ بها لأبنائك .. فقيمتها المادية والمعنوية تزيد مع الأيام .

سعر الألبوم التذكاري (اصدار اليوم الأول من ثلاث فئات) فـقـط (٥ دنانيـر كـويتي) .





المجلة العلمية (صرخة صامتة)
(Silent scream)

نافذتك العلمية المتخصصة في إعاقة التوحد والفئات الخاصة بنشر خلالها احدث الابحاث والتجارب العلمية التي من شأنها المساعدة في فهم عالم التوحد وذلك بخلاف مساهمتها البناءة التي تخدم أولياء الامور والمتخصصين من خلال تقديم مواضيع متنوعة وتجارب اسرية لتكون مرجعا ذو فائدة لكل من يريد أن يعرف ما هو التوحد ويساهم في سبر اغواره .

(رسوم الاشتراك)

- أفراد ٦ دينار كويتي سنويا (داخل الكويت)
- أفراد ٧ دينار كويتي سنويا (خارج الكويت).
- مؤسسات ١٢ دينار كويتي سنويا (داخل الكويت).
- مؤسسات ١٥ دينار كويتي سنويا (خارج الكويت).
- طلبة (٥ دينار كويتي سنويا)
- اشتراك دائم مدى الحياة (١٠٠٠) دينار

تضاف قيمة الاشتراكات لوقفية أطفال التوحد

تحول رسوم الاشتراك الى حساب صرخة صامتة
بيت التمويل الكويتي - الروضة (25101003736)
وارسال نسخة من التحويل البنكي للمركز

ص . ب : ٣٣٤٢٥ الروضة ٧٣٤٥٥ الكويت
تلفون : ٢٥٤٠٣٥١ - ٢٥٤٠١٧٩ - فاكس : ٢٥٤٠٢٤٧
E-mail : kwautism@qualitynet.net
www.Q8autism.com



مركز الكويت للتوحد
Kuwait Centre for Autism
تأسس مركز الكويت للتوحد في عام 1994 تلبية لحاجة العديد من الأسر إلى إيجاد مركز متخصص في تعليم وتدريب طفل التوحد وفق برنامج تدريبي متخصص يساهم في تنمية قدراته وتطويرها واستدراك جوانب الضعف لدى ذلك الطفل.
ومع انطلاقة مركز الكويت للتوحد وضع أمامه عدة أهداف رئيسية سعى إلى تحقيقها ليكون مركزا إقليميا متخصصا في الوطن العربي، حيث يساهم في تأسيس فصول التوحد في دول الخليج وإعداد وتأهيل الكوادر العاملة مع الفئات الخاصة في الوطن العربي.
وقد قام مركز الكويت للتوحد منذ تأسيسه بابتكار عدة برامج وأنشطة يقدمها من خلال أقسامه المختلفة، مثل:
• قسم البرنامج التعليمي والتدريبي
• قسم التقييم والتشخيص
• قسم الاستشارات التربوية والأسرية
• قسم الأبحاث والدراسات
• قسم التدريب الفني والمهني
• قسم التصميم والإبداع الفني
• قسم المعارض والمؤتمرات
• قسم الإصدارات التراجم
• قسم المجلة العلمية «صرخة صامتة»

المجلة العلمية (صرخة صامتة)

(Silent Scream)

تجيب على أسئلتك دائماً





نافذتك العلمية المتخصصة في إعاقة التوحد والفئات ال
خلالها أحدث الابحاث والتجارب العلمية التي من شأنها المس
عالم التوحد وذلك بخلاف مساهمتها البناءة التي تخدم
والمتخصصين من خلال تقديم مواضيع منوعة وتجارب أسرية
ذو فائدة لكل من يريد أن يعرف ما هو التوحد ويساهم في

تطلب من المكتبات العامة ومراكز التوزيع

أو مباشرة من - مركز الكويت للتوحد: تلفون: ٢٥١٦١٩٢ / ٢٥٤٠٣٥١ - ٢٥٤٠١٧٩/٠٠٩٦٥ فاكس: ٢٥٤٠٢٤٧

ص.ب: ٣٣٤٢٥ الروضة ٧٣٤٥٥

رقم الحساب (٢٥١٠١٠٠٠٣٧٣٦) بيت التمويل الكويتي - فرع الروضة - **ريعها وقف لصالح برامج وأبحاث التوحد**

البريد الالكتروني: E-mail: Kwautism@qualitynet.net